A New Generation of Canadian Families

RAISING YOUNG CHILDREN

A New Look at Data from National Surveys

Canada

Manitoba

SP-579-09-03E

Human Resources Development Canada
Applied Research Branch

Développement des ressources humaines Canada
Direction générale de la recherche appliquée

Healthy Child Manitoba
Manitoba
Putting children and families first

September 2003

A New Generation of Canadian Families

Human Resources Development Canada
Applied Research Branch

Développement des ressources humaines Canada
Direction générale de la recherche appliquée

September 2002

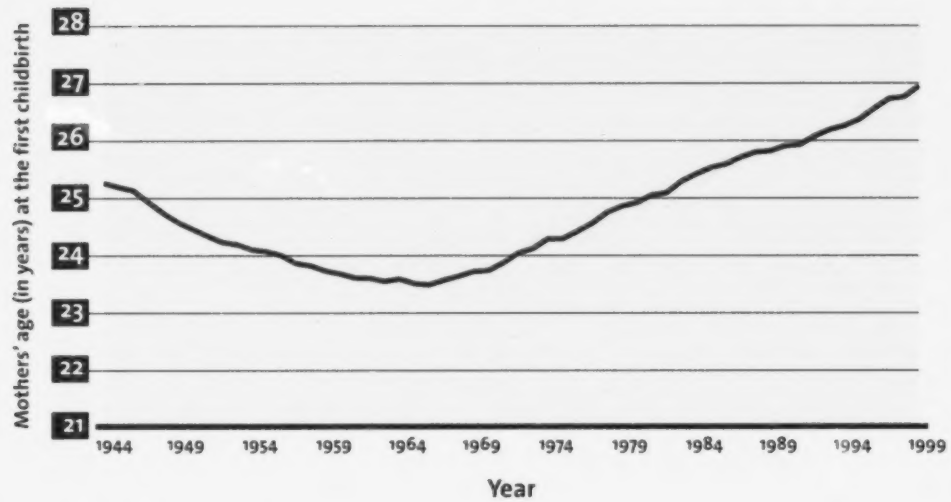
Introduction

What a difference a generation can make! When Canadian parents look back on their own lives and the lives of their parents, they see changes across a generation that have profoundly affected their parenting experience, compared to when they themselves were young children. Supports for today's parents must take into consideration these changes that affect the care and nurturing of children.

Over the past two decades, the family environment in which young children have grown up in Canada has changed dramatically. Today, most young women complete their education and begin their careers before they have children. Babies are born into many different types of families – married couples, common-law couples, single parent families, and blended families. Many children – even in the first five years of their lives – will experience a change in their family circumstances as their parents separate or divorce, marry or remarry. Today, most young children have two parents who both hold jobs in the paid workforce because today it more often takes two earners to maintain a desirable family income. Nonetheless, more parents understand the importance of the first five years and, despite today's pressures of balancing work and family, they spend more time with their young children than parents did a decade ago. Today, young children are surrounded by more adults than children were a generation ago, mainly due to the rising importance of caregivers in a child's life. The following pages visually show how these changes relate to child development and explain how families have adapted their parenting roles. On each page, findings from current research are used to discuss the implications of the data presented in the chart. In the concluding section, policies to support families with young children are described.

TODAY, CANADIAN MOTHERS ARE OLDER AT THE BIRTH OF THEIR FIRST CHILD COMPARED TO MOTHERS IN THE 1960s.

Trends in maternal age at the birth of the first child, 1944-1999



Source: Health Statistics Division, Statistics Canada

DATA:

Since the 1960s, the average age of mothers at the birth of their first child has been increasing steadily, along with a decrease in the total number of childbirths.[1] By the mid-1990s, the proportion of women over 40 giving birth surpassed the proportion of women aged 15-19 years giving birth.[2] This is different from the period 1940 to 1965 when fertility rates were higher and maternal age decreased steadily.[3]

RESEARCH:

On average, mothers are more educated and start their careers before having children. Children of these mothers are born into families with higher incomes, more stable careers and fewer siblings.[3] However, older mothers may be at higher risk for complications during pregnancy.[4]

[1] *Belanger, A. (2002). Report on the demographic situation in Canada 2001: Current demographic analysis for Canada. Statistics Canada. 91-209-XPE.*

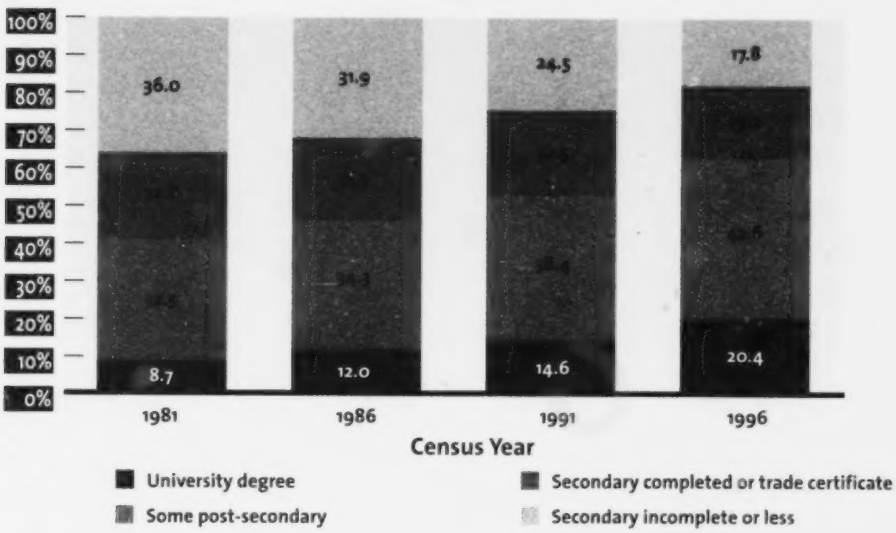
[2] *Labour Force Survey, microdata files.*

[3] *Ross, D.P., Scott, K., & Kelly, M.A. (1996). Overview: Children in Canada in the 1990s. In Growing up in Canada. Human Resources Development Canada & Statistics Canada.*

[4] *Canadian Perinatal Health Report 2000. (2000). Health Canada. H49-142/2000E.*

TODAY, MOTHERS OF YOUNG CHILDREN ARE MORE EDUCATED

Trends in the percentage of highest education levels attained by mothers of young children (age 0-5 years), 1981-1996



Source:
Censuses – Statistics Canada

DATA:

Since the 1980s, the percentage of mothers with young children who have a university degree or college diploma has been increasing steadily. At the same time, the proportion of women with secondary school education or less has been decreasing. Today, more women graduate from university with bachelor's and master's degrees than men. More men than women graduate with doctorates, but the gap is narrowing.[5]

RESEARCH:

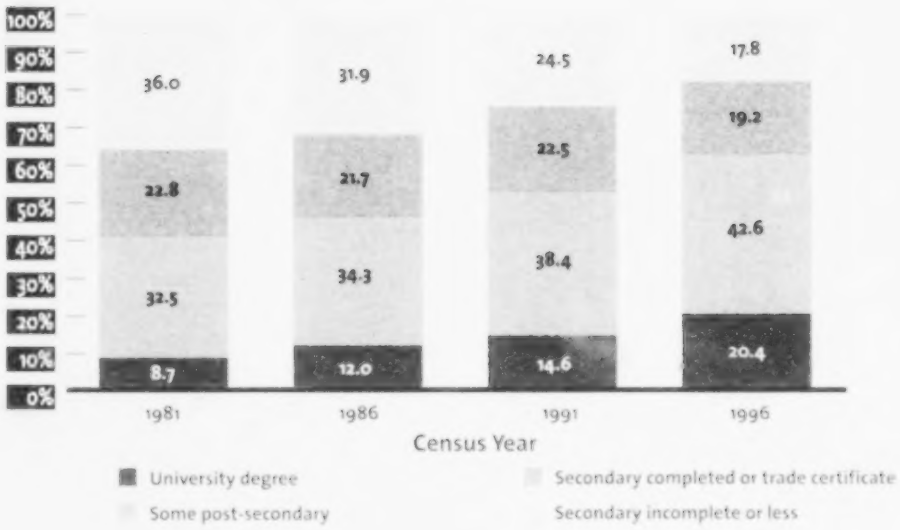
Maternal education level is positively associated with child outcomes such as academic achievement. Higher maternal education levels are also linked to higher family income and with the amount of time parents spend encouraging and helping children with schoolwork.[6]

[5] *National Graduate Survey – The Class of 1995. Human Resources Development Canada & Statistics Canada.*

[6] *Ross, D.P., Scott, K., & Kelly, M.A. (1996). Overview: Children in Canada in the 1990s. In Growing up in Canada. Human Resources Development Canada & Statistics Canada.*

TODAY, MOTHERS OF YOUNG CHILDREN ARE MORE EDUCATED.

Trends in the percentage of highest education levels attained by mothers of young children (age 0–5 years), 1981–1996



Data

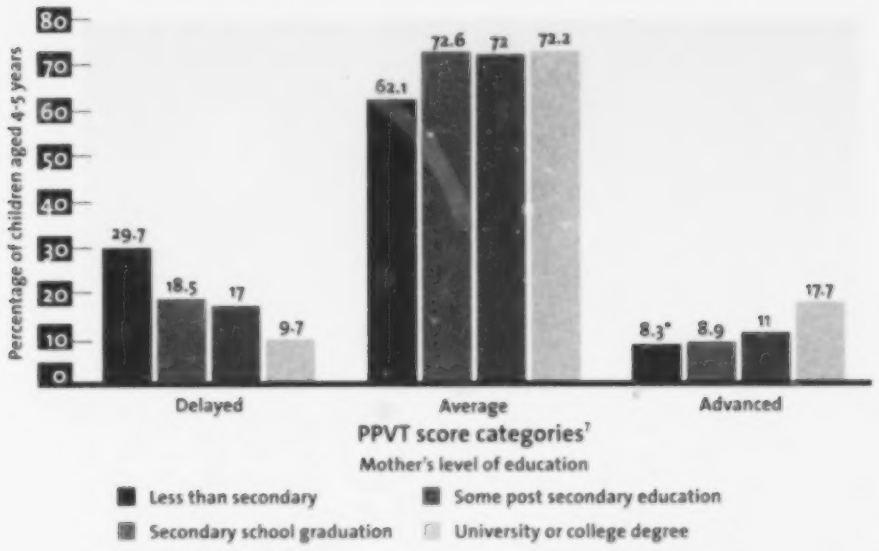
Since the 1980s, the percentage of mothers with young children who have a university degree or college diploma has been increasing steadily. At the same time, the proportion of women with secondary school education or less has been decreasing. Today, more women graduate from university with bachelor's and master's degrees than men. More men than women graduate with doctorates, but the gap is narrowing.

Research

Maternal education level is positively associated with child outcomes such as academic achievement. Higher maternal education levels are also linked to higher family income and with the amount of time parents spend encouraging and helping children with schoolwork.

CHILDREN WITH MOTHERS WHO HAVE HIGHER EDUCATION LEVELS ARE LESS LIKELY TO HAVE DELAYED VOCABULARY SKILLS.

Mothers' level of education and their children's vocabulary scores (age 4-5 years), 1998/99



* – marginal data quality

Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

DATA:

Most children have normal or advanced vocabulary skills at age 4-5 years. Children whose mothers have a university or college degree are much less likely to have low vocabulary scores[7] than children whose mothers have secondary school graduation or less.

RESEARCH:

Current research suggests that maternal education has an important effect on child outcomes, particularly cognitive outcomes.[8] Vocabulary skills are an important cognitive measure for children aged 4-5, and are considered a good predictor of early literacy at age 8-9.[9]

[7] *The Peabody Picture Vocabulary Test-Revised (PPVT-R) is a measure of receptive vocabulary skills for children.*

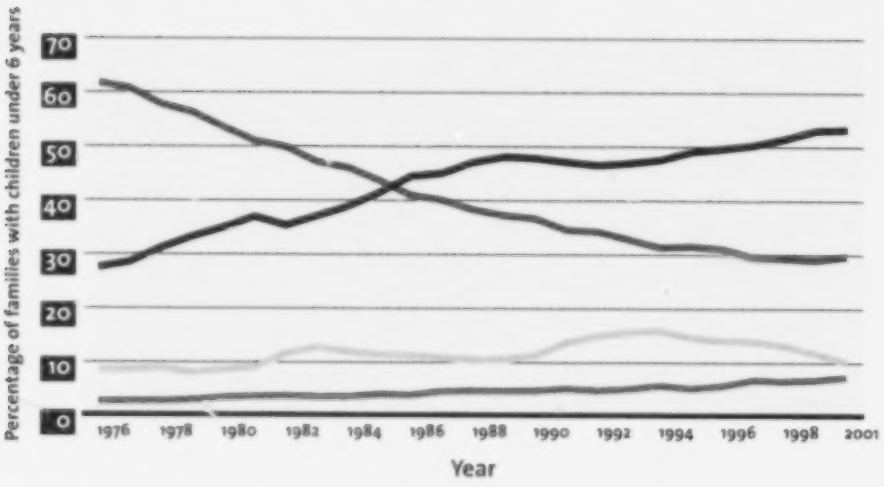
[8] *Willms, J.D. (2002). Research findings bearing on Canadian social policy. In J.D. Willms (ed.) Vulnerable children. University of Alberta Press & Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.*

[9] *Hoddinott, J., Lethbridge, L., & Phipps, S. (in press). Is history destiny? Resources, transitions and child education attainments in Canada. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.*

103-07291/

Today, in most Canadian families, both parents are employed.

Trends in dual earner and single earner families, 1976-2001[10]



Source:
Labour Force Survey, Public Use Micro-file

Data:

In previous generations, most mothers were at home throughout the day to look after the children. However, by the mid-1980s, most mothers had paid employment. Today most young children have two employed parents and most single parents also have paying jobs.

Research:

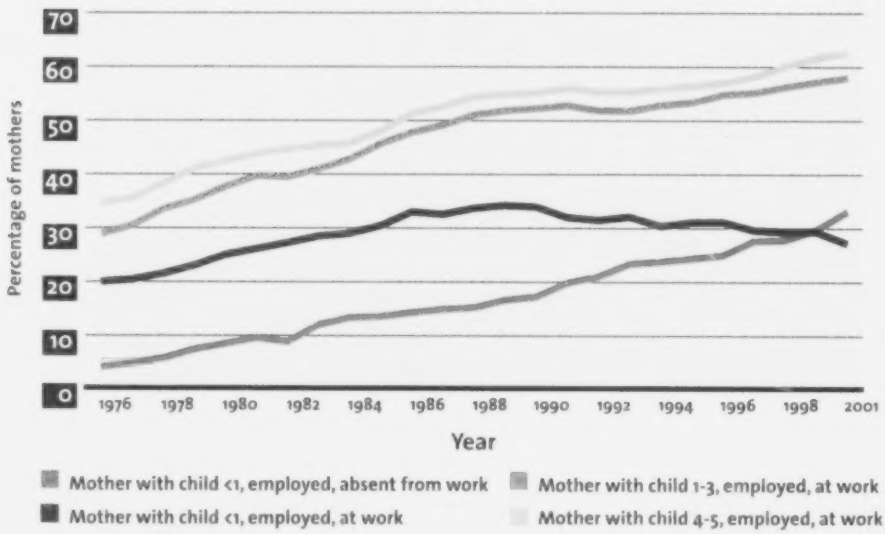
Although today more parents are employed, on average, mothers of young children report working fewer hours of paid work compared to their spouses or to women with older children.[11]

[10] *Due to data collection problems, data for 2000 has been omitted.*

[11] *Silver, C. (2001, Summer) Being there: The time dual-earner couples spend with their children. Canada Social Trends. Statistics Canada.*

TODAY, A HIGHER PROPORTION OF EMPLOYED MOTHERS ARE STAYING AT HOME WITH THEIR INFANTS.

Trends in labour market participation rates and employment status of women with children under 6 years, 1976-2001[12]



Source: Labor Force Surveys – Statistics Canada

DATA:

Today, fewer mothers with children under one year are at paid work than were mothers with infants in the 1980s and the 1990s. Today, more employed mothers with children under one are staying at home with their children than were mothers with infants in the 1970s and the 1980s. The most recent data is also beginning to reflect the effect of extended maternity and parental leave, with a sharp increase in the percentage of mothers employed but absent from work.

RESEARCH:

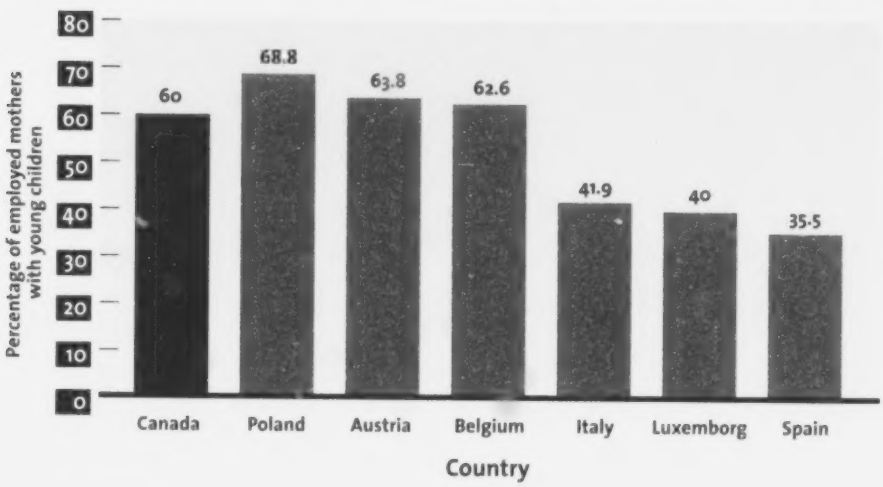
Many more mothers of young children have been moving into or staying in the workforce than in previous generations of mothers. For employed mothers, the quality of the time that they spend with their children is also very important. Secure attachment between mothers and infants is associated with successful cognitive, social and emotional development throughout childhood.[13]

[12] *Due to data collection problems, data for 2000 has been omitted.*

[13] *Butkatko, D., and Daehler, M.W. (2001), Child development: A thematic approach. Houghton Mifflin Company, Boston.*

Compared to European countries, Canada has a relatively high proportion of mothers employed.

Employment rate of women with at least one child under 6 years in Canada and selected European countries, 1996[14]



Source: Eurostat, Canadian Census (1996)

Data:

Compared to the countries in the European Union, Canada has one of the highest proportions of employed mothers with young children, with only Poland, Austria and Belgium having higher percentages. The employment rates of mothers with young children in Spain, Luxembourg and Italy, each at less than 50 per cent, are among the lowest.

Research:

Current research has shown that families with both parents employed are more common today. The income generated by mothers entering the paid workforce accounts for a growing proportion of family income.[15] Over the last two decades, it has become increasingly apparent that two earners are often necessary to maintain the standard of living in the family. The median income of two-parent families increased only slightly over the past decade, despite the increase in the number of families with both parents working.[16]

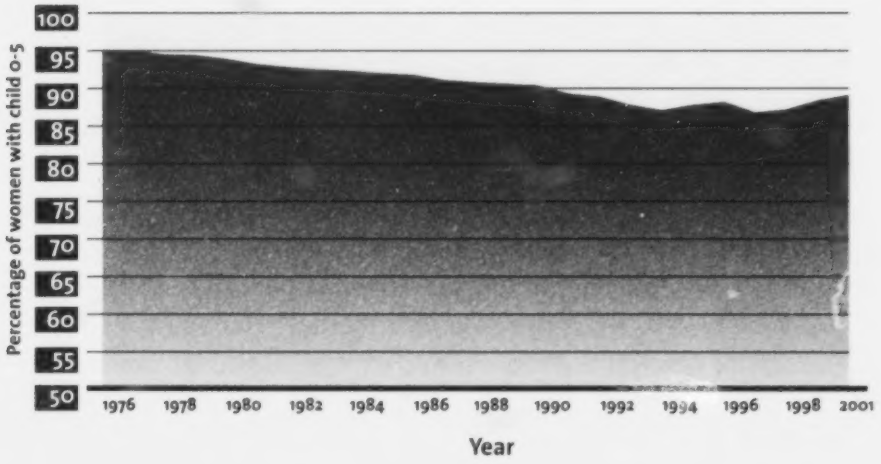
[14] *The three highest and three lowest European countries for which data was available are shown for comparison. Eurostat data only represents women who were a reference person or a spouse of a reference person. The Canadian Census data is slightly more inclusive than the Eurostat data, but the Canadian employment rate is not greatly affected.*

[15] *Statistics Canada. (1999). Characteristics of dual-earner families: 1997. Ottawa: Statistics Canada. 13-215-XIB*

[16] *Statistics Canada. (2001). Income in Canada: 1999. Ottawa: Statistics Canada. 75-202-XPE*

TODAY, MOST YOUNG CHILDREN LIVE WITH TWO PARENTS.

Trends in the percentage of married women with children under 6 years, 1976-2001[17]



Source: Labour Force Survey - Statistics Canada

DATA:

While the number of married families with young children declined slightly over the past 25 years, almost 90 per cent of children aged 0-5 years live with two parents. These married families include both blended families and intact families.[18] The percentage of single parent families has increased over the last decade and, according to the 2001 Census, is now 15.7 per cent of all families with children.

RESEARCH:

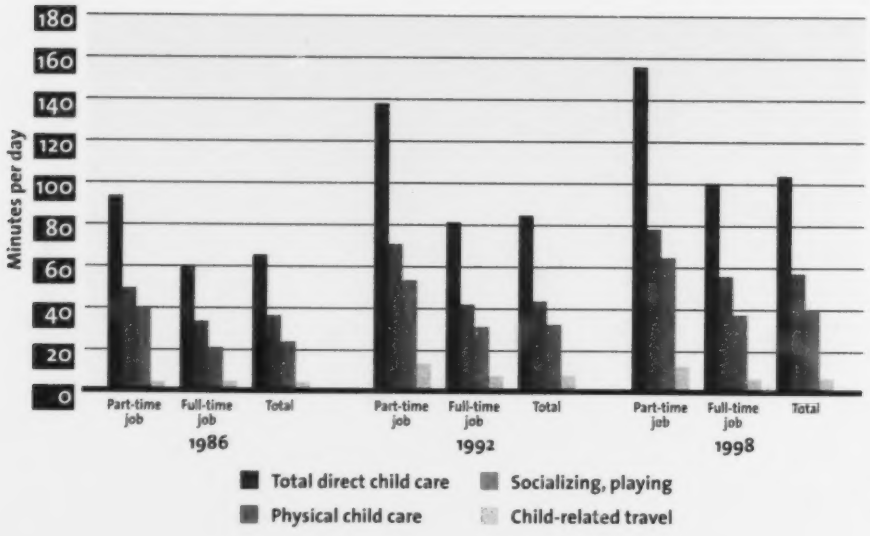
Since the majority of couples both have paid employment, children with two parents are likely to be raised in families with higher incomes. On the other hand, in order to more clearly capture the impact of having both parents involved in paid employment, it is important to look at how this influences the way parents arrange child care for their children, and whether they are able to spend the amount of quality time they want with their children. Single parent families have lower incomes, on average, than two parent families (see page 14).

[17] *Due to data collection problems, data for 2000 has been omitted.*

[18] *Blended families refer to married or common-law couples with 2 or more children, where one child does not have the same natural and/or adoptive parents as the other child or married or common-law couples where at least one child is in a step-relationship with at least one of the parents. Intact families refer to married or common-law couples where all of the children are the natural and/or adopted offspring of both members of the couple. This does not include foster children.*

TODAY'S GENERATION OF EMPLOYED PARENTS SPEND MORE TIME WITH THEIR YOUNG CHILDREN.

Trends in time spent with children aged 0-5 years by an employed, married parent, 1986-1998



Source:
General Social Survey (Time Use) 1986, 1992 and 1998 - Statistics Canada

DATA:

The amount of time employed married parents spend directly with their young children has been steadily increasing over the last decade.[19]

RESEARCH:

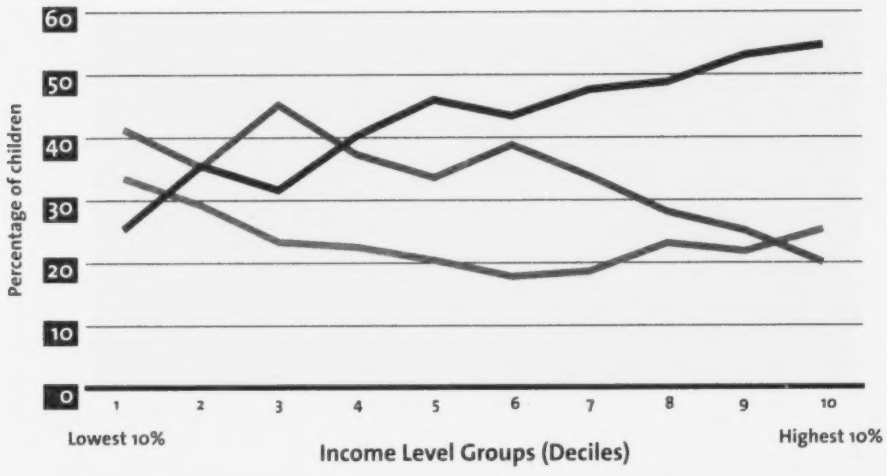
Most parents recognize the importance of the early years. Current research suggests that the largest increase in time spent with children was seen among parents with at least one child less than 6 years of age. Despite the increase in time pressure arising from balancing work and family when both parents are employed, parents are finding even more time for their young children.[20]

[19] *Time spent with children refers to the amount of time spent with the child by one or both parents and includes caring for the child.*

[20] *Zuzanek, J. (2001, Summer). Parenting time: Enough or too little? Isuma. Les presses de l'université de Montréal.*

Of children currently in child care, children in the highest 10% of family income are most likely to be cared for by a non-relative.

Family income level and type of child care arrangements for children aged 0-5 years, 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) 1998-99

Data:

In Canada, about half of children aged 0-5 years are in child care. Of these children, 55 per cent of those in families with the highest incomes are cared for by a non-relative, whereas only 26 per cent of the lowest-income children are cared for by a non-relative. Most low-income children are cared for by a relative or are in subsidized centre-based care such as daycare centres or nursery schools.

Research:

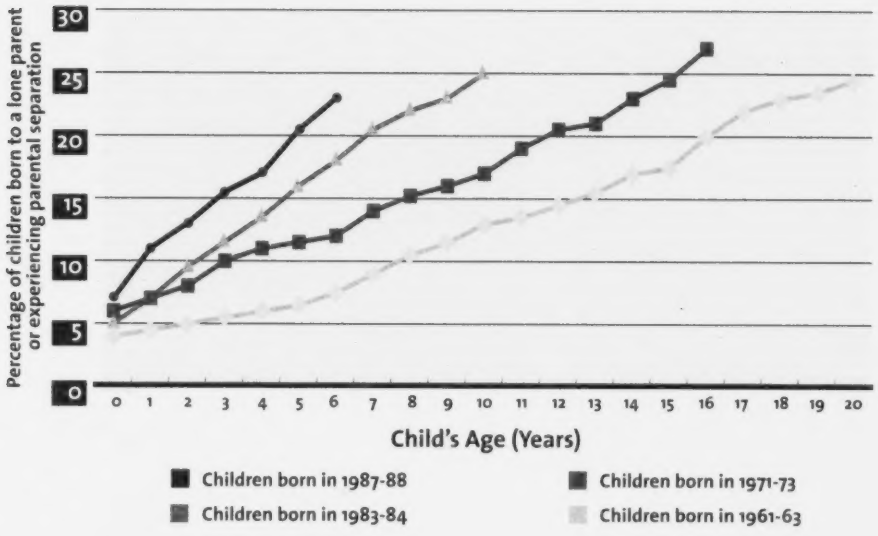
Sustained, quality child care may provide the most benefit to children in the lowest family income group. Recent research suggests that low-income children receiving child care had vocabulary scores similar to those of children from higher-income families and higher than those of low-income children not in child care.[21] The number of children cared for by a single provider, the level of training, and the types of stimulation and activities provided can all impact child development.[22]

[21] *Seifert, T., Canning, P. & Lindermann, B. (2001). A study of family, child care and well-being in young Canadian families. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.*

[22] *Doherty, G., Lero, D.S., Goelman, H., Tougas, J., & LaGrange, A. (2000). You bet I care! Caring and learning environments: Quality in regulated family child care across Canada. Centre for Families, Work and Well-Being, University of Guelph.*

TODAY, ABOUT 1 IN 4 CHILDREN EXPERIENCE PARENTAL SEPARATION BEFORE AGE 6.

Trends in child's age at their parents' separation, 1960s-1990s



Source: Adapted from Marcil-Gratton (1998)

DATA:

Over the last three decades, the percentage of young children whose parents separated increased threefold. About 23 per cent of children growing up in the 1990s experienced parental separation before their 6th birthday, compared to about 8 per cent of children growing up in the 1960s.[23] However, most children continue to live in two parent families, either blended or intact.[24]

RESEARCH:

Significant changes in the child's family are occurring earlier in life. Children may also experience family disruption at older ages. Children benefit from having relationships with both biological parents.[25] Whenever there is a change in family structure, there may be short-term and long-term impacts on children's outcomes. Parental separation can have effects on the behaviour of the child, sometimes resulting in emotional problems. Parental separation can also have effects on family income.[26] However, other factors in the child's environment may mitigate the effects of early parental separation.[27]

[23] *Marcil-Gratton, N. (1998). Growing up with Mom and Dad? Children and family instability. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.*

[24] *Labour Force Survey Data File.*

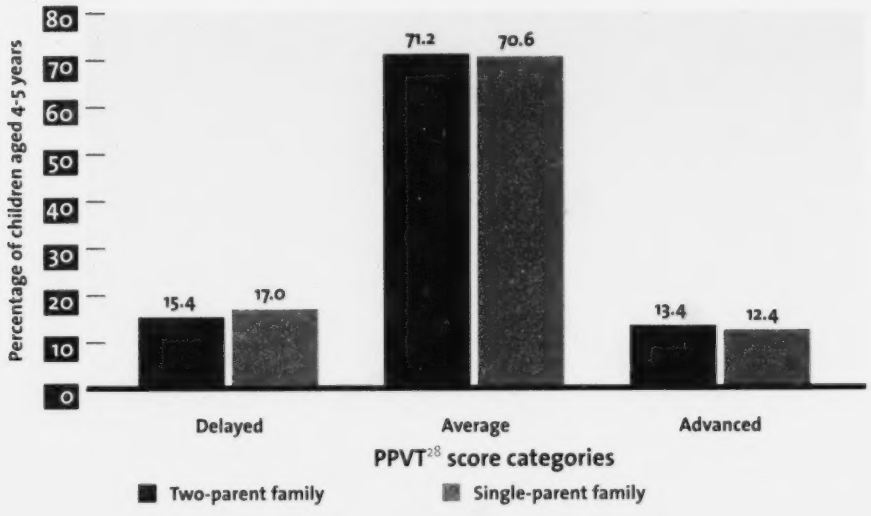
[25] *Haddad, T. (1998). Custody arrangements and the development of emotional or behavioural problems in children. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-98-9E.*

[26] *Ross, D.P., Roberts, P.A., & Scott, K. (1998). Mediating factors in child development outcomes: Children in lone-parent families. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-98-8E.*

[27] *O'Connor, T.G., & Jenkins, J.M. (2001). Marital transitions and children's adjustment: Understanding why families differ from one another and why children in the same family show different patterns of adjustment. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-01-1-3E.*

Family structure has little impact on vocabulary development for children aged 4-5 years.

Family structure and children's vocabulary scores (age 4-5 years), 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

Data:

Children living in single-parent families are no more likely to have delayed vocabulary scores than children living in two-parent families. In the chart above, there are no statistically significant differences between children from two-parent and single-parent families.

Research:

Children appear to be most at risk for experiencing difficulties immediately after parental separation.[29] However, when protective factors such as positive parenting practices are present, parental separation may have only minimal effects on children's development, including vocabulary skills.[30]

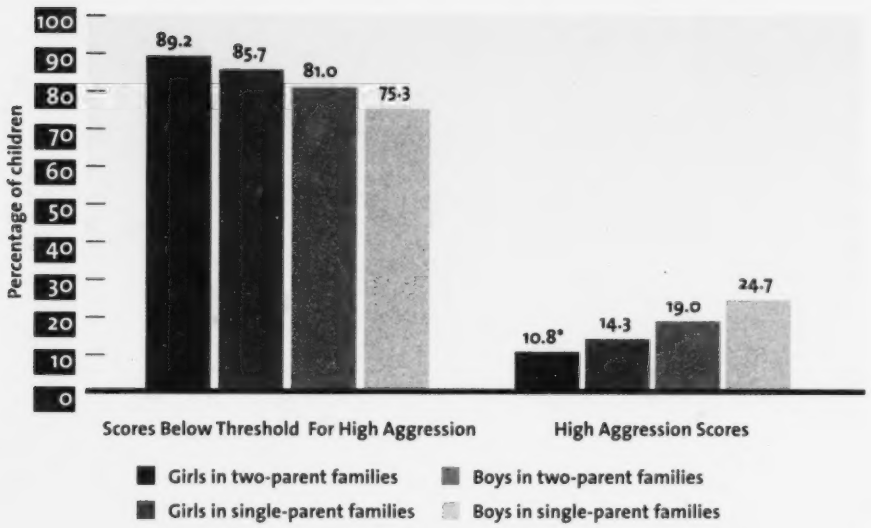
[28] *The Peabody Picture Vocabulary Test-Revised (PPVT-R) is a measure of receptive vocabulary skills for children.*

[29] *Haddad, T. (1998). Custody arrangements and the development of emotional or behavioural problems in children. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-98-9E.*

[30] *O'Connor, T.G., & Jenkins, J.M. (2001). Marital transitions and children's adjustment: Understanding why families differ from one another and why children in the same family show different patterns of adjustment. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-01-1-3E.*

Boys in single-parent families are more likely to have high levels of aggression.

Family structure and aggressive behaviour of boys and girls (age 4-5 years), 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

Data:

The majority of 4-5 year-old children do not have high levels of physical aggression. However, almost one in four boys in single-parent families is highly aggressive as reported by their parents. Aggressive behaviour is more common among girls living in single-parent families than girls living in two-parent families. However, when compared with boys in either two-parent or single-parent families, girls living in single-parent families appear less likely to be physically aggressive.

Research:

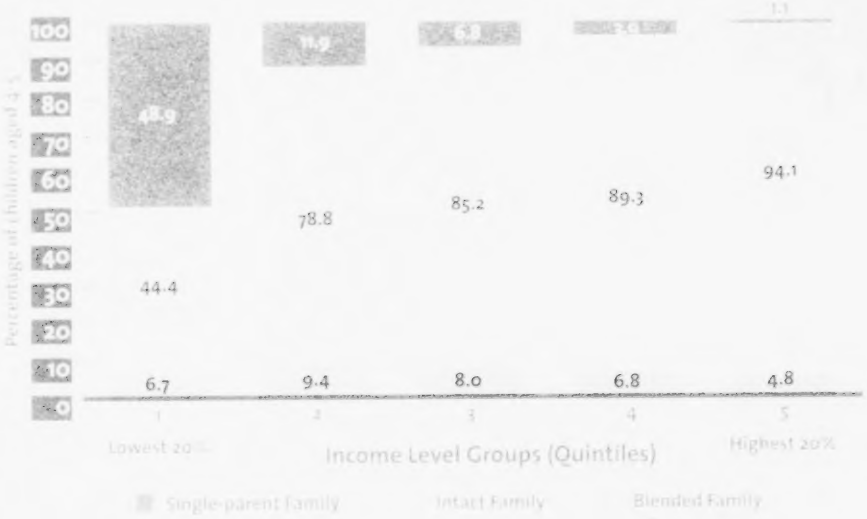
In recent surveys, many single parents report that their children have more developmental difficulties, including higher levels of aggression among children aged 4-5 years.[31] Furthermore, high levels of aggression are more common among boys than girls[32], and boys appear to be more vulnerable than girls in single-parent families.[33] However, family structure is only one of many factors related to a child's aggressive behaviour.

[31] *Ross, D.P., Roberts, P.A., & Scott, K. (1998). Variations in child development outcomes among children living in lone-parent families. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-98-7E*

[32] *Baillargeon, R., Tremblay, R.E., & Willms, J.D. (1999). The prevalence of physical aggression in Canadian children: A multi-group latent class analysis of data from the first collection cycle (1994-1995) of the NLSCY. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. T-00-2E.*

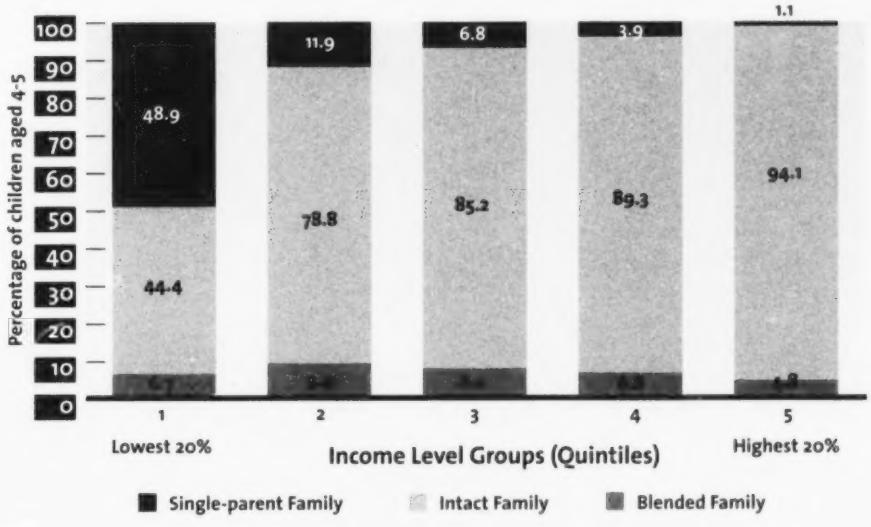
[33] *Kerr, D., & Beaujot, R. (2001). Family relations, low income and child outcomes: A comparison of Canadian children in intact, step and lone-parent families. University of Western Ontario, Population Studies Centre.*

SINGLE-PARENT FAMILIES WITH YOUNG CHILDREN ARE MORE LIKELY TO HAVE LOW INCOMES.



Single-parent families with young children are more likely to have low incomes.

Family structure and family income for children (age 4-5 years), 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

Data:

Most children aged 4-5 years are living in intact families. There are more intact families among higher-income groups. About 7 per cent of children from all income groups live in blended families.[14]

Research:

Changes in marital status, either by divorce or by remarriage, are associated with vulnerability in children.[15] By virtue of the fact that single parents only have one income they are more likely to have low family incomes.[16] Low-income families face more challenges and stresses in raising their children.

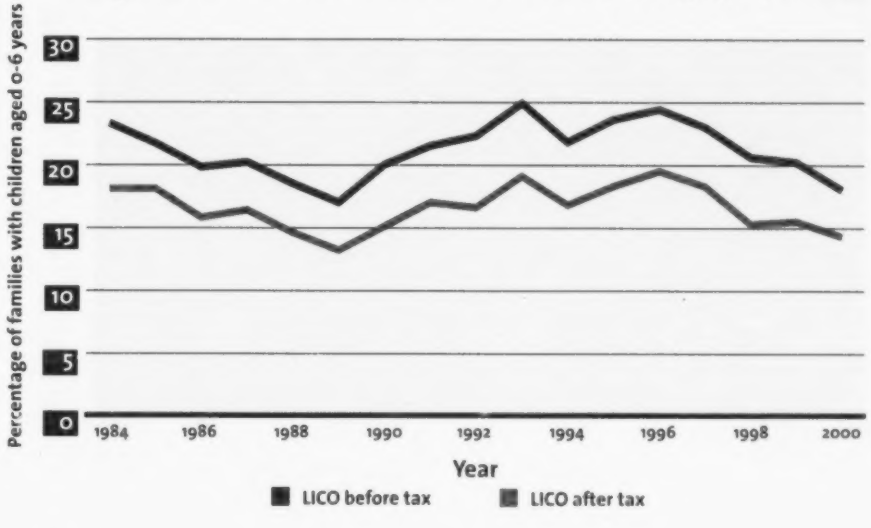
[14] *Blended families refer to married or common-law couples with 2 or more children, where one child does not have the same natural and/or adoptive parents as the other child or married or common-law couples where at least one child is in a step-relationship with at least one of the parents. Intact families refer to married or common-law couples where all of the children are the natural and/or adopted offspring of both members of the couple. This does not include foster children.*

[15] *Applied Research Bulletin, a Special Edition on Child Development. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. Fall 1999.*

[16] *Statistics Canada. (2001). Income in Canada: 1999. Ottawa: Statistics Canada. 75-202-XPE*

AFTER A PERIOD OF DECLINE IN THE EARLY 1980s, THE RATES OF YOUNG CHILDREN LIVING IN LOW INCOME FAMILIES HAVE FLUCTUATED BUT REMAINED ABOVE THE 1989 LEVEL.

Trends in the percentage of children (under age 7 years) living below the Low-Income Cut-Off (LICO), 1984-2000[17]



Source:
Survey of Consumer Finances (1984-1995)
Survey of Labour and Income Dynamics (1996-2000)

DATA:

In 1989, the percentage of children under 7 living in low-income families – families with income below the 1992 after-tax Low-Income Cut-Off (LICO) – was at its lowest point, at 13 per cent. Rates of children living below the LICO have fluctuated with the business cycle, but have remained above the 1989 level.

RESEARCH:

The likelihood of poor outcomes is higher for children living in poverty. However, most poor children do not have poor outcomes. Low-income can affect child outcome in two ways, either directly through lower resources or indirectly through related family factors. Aboriginal children are at higher risk, with approximately 60 per cent of Aboriginal children living in poverty.[18] Children from low-income families are much more likely to be living with a parent with frequent signs of depression.[19]

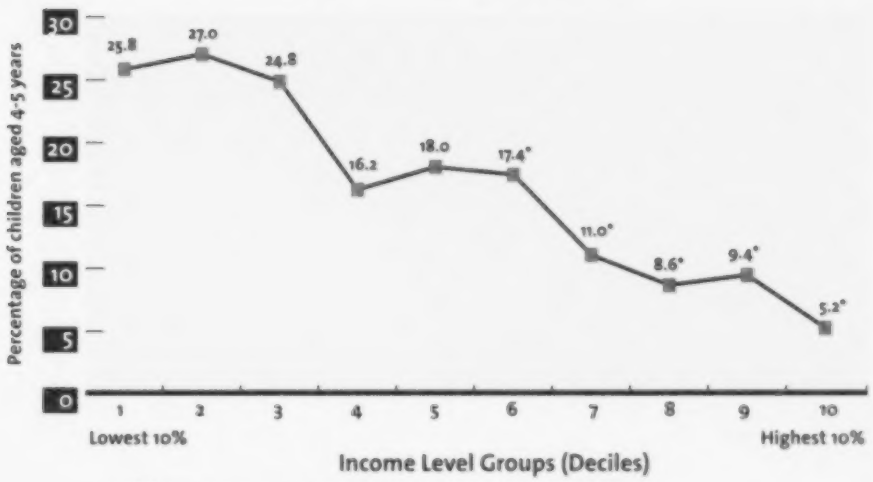
[17] *Due to the content of the Survey of Consumer Finances, the chart refers to children under 7 years and LICO for 1992 was used.*

[18] *National Council of Welfare. (1998). Child Poverty 1998.*

[19] *Ross, D.P., & Roberts, P. (1999). Income and Child Well-being: A new perspective on the poverty debate. Ottawa: Canadian Council on Social Development.*

Young children from low-income families are more likely to have vocabulary problems.

Family income and low vocabulary scores in children (age 4-5 years), 1998/99



* - marginal data quality

Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

Data:

Most children are developing vocabulary skills appropriate for their age. Children with vocabulary difficulties come from all income groups. Nonetheless, there is a relationship between income and low PPVT scores[40], and the gradient shows a declining percentage of low scores as income increases. In Canada, a larger percentage of children from low-income families have low vocabulary scores than children from high-income families.

Research:

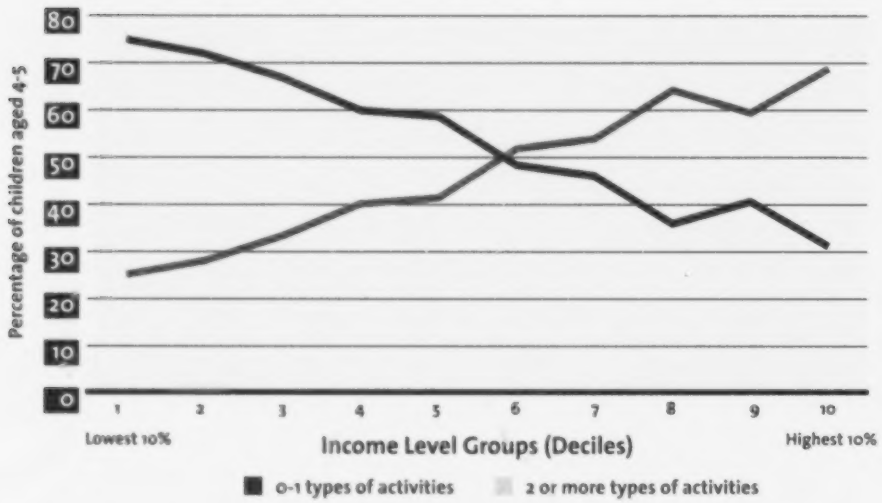
Research has shown that the vocabulary skills at ages 4-5 years are good predictors of early literacy when children reach 8-9 years. Young children who have low vocabulary scores are more likely to have low reading scores when they get older, whereas young children with high vocabulary scores are more likely to have higher reading scores at age 8-9. However, it is important to note that research also indicates that income is not the only factor that influences children's vocabulary development. Other factors, such as parental education and good parenting, have positive impacts on vocabulary scores and school success.[41]

[40] *The Peabody Picture Vocabulary Test-Revised (PPVT-R) is a measure of receptive vocabulary skills for children.*

[41] *Hoddinott, J., Lethbridge, L., & Phipps, S. (in press). Is history destiny? Resources, transitions and child education attainments in Canada. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.*

YOUNG CHILDREN FROM HIGHER-INCOME FAMILIES ARE MORE LIKELY TO PARTICIPATE IN MORE RECREATIONAL ACTIVITIES.

Family income and participation of children (age 4-5 years) in recreational activities,[42] 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

DATA:

Approximately 80 per cent of children aged 4-5 years participate in at least one recreational activity such as sports, music, or the arts. Children in families with higher incomes are more likely to participate in more recreational activities.

RESEARCH:

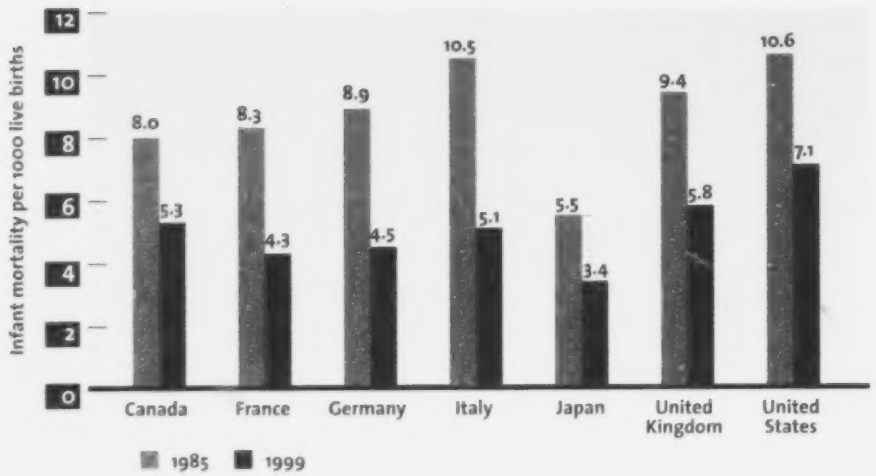
Early childhood activities build the foundation for core skills and success in school. Children learn to socialize with other children during activities, including sports and arts activities. Research shows that children's participation in early childhood activities, particularly supervised sports, is strongly associated with the income level of their parents.[43]

[42] *Activities include sports with a coach; unorganized sports without a coach; dance, gymnastics, martial arts with a coach; community programs with leader; music/art lessons.*

[43] *Offord, D.R, Lipman, E.L. & Duku, E.K. (1998). Sports, the arts and community programs: Rates and correlates of participation. Applied Research Branch, Human Resources Development Canada. W-98-18E.*

Canada's rate of improvement in reducing infant mortality rates has been slower than other developed countries.

Infant mortality rates in Canada and other G7 countries[44], 1985-1999



Source:
OECD Health Data 2002

Data:

Canada's infant mortality rate (the number of infant deaths per 1000 live births) has improved from 1985 to 1999. However, among G7 countries[44], Canada's rate of improvement has been slower than all other countries except the United States[45]. In terms of infant mortality rate, Canada ranked 6th among G7 countries in 1985, but ranked 3rd highest in 1999.

Research:

Infant mortality rates are a commonly used and well-established measure of social and economic development as well as child health and well-being. Research has shown that infant mortality rates are influenced by a number of factors, including congenital anomalies, sudden infant death syndrome and advances in medical science, nutrition and prenatal care.[46]

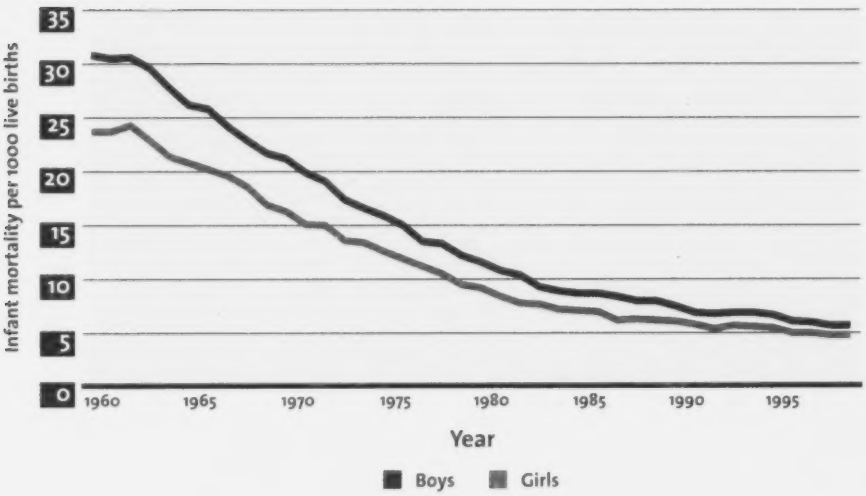
[44] *Group of Seven: Major industrial countries in the world, consisting of Canada, France, Germany, Italy, Japan, the United Kingdom and the United States.*

[45] *International comparisons should be interpreted with caution. The World Health Organization recommends that international comparisons of infant mortality rates include only live births greater than 1000g. Canada reports births less than 500 g more often than some OECD countries, which may account for a higher infant mortality rate.*

[46] *Federal/Provincial/Territorial Advisory Committee on Population Health (1999). Toward a healthy future: Second report on the health of Canadians. Health Canada. H39-468/1999E.*

SINCE 1960, THE CANADIAN INFANT MORTALITY RATE HAS DROPPED SHARPLY AND THE GAP BETWEEN BOYS AND GIRLS HAS NARROWED.

Canadian infant mortality[47] trends by gender, 1960-1999



Source:
Statistics Canada: Births and Deaths Database; Canada Yearbook 1985

DATA:

Since 1960, the overall infant mortality rate (the number of infant deaths per 1000 live births) for Canada has dropped sharply. During the same period, the infant mortality rate for boys has dropped more than for girls.

RESEARCH:

Male infants are at higher risk for low birth weight, respiratory problems and hospitalization, which may account for their consistently higher infant mortality rates.[48] Recently, there has been an increase in the number of low birth weight babies surviving birth, which slows the reduction of the infant mortality rate.[49] Children with low birth weight are at higher risk for early death and for physical and developmental delays.[50] It is therefore important to look at parents', in particular mothers', health practices that have proven to have a direct impact on child health.

[47] *Infant mortality is defined as the number of deaths of children < 1 year of age per 1000 live births.*

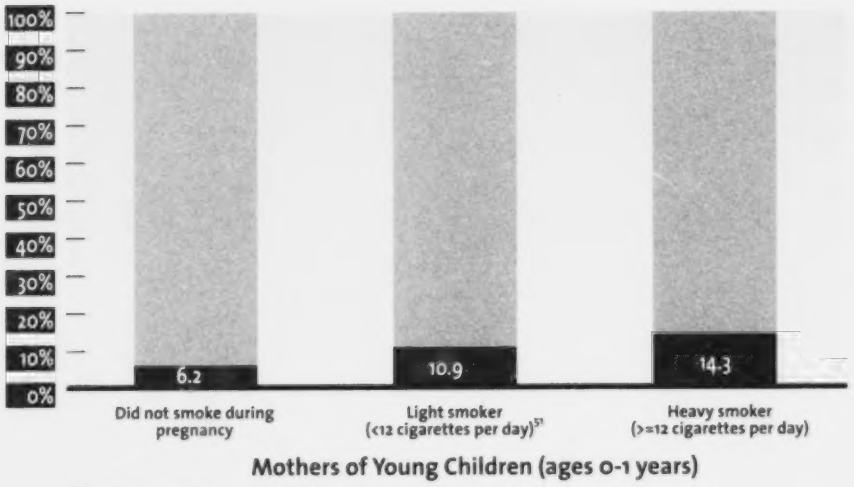
[48] *Gender: Fact Sheet. (2002). Health Canada, Strategic Policy and Research.*

[49] *Canadian perinatal health report 2000. (2000). Health Canada. H49-142/2000E.*

[50] *Federal/Provincial/Territorial Advisory Committee on Population Health. (1999). Toward a healthy future: Second report on the health of Canadians. Health Canada. H39-468/1999E.*

Mothers who smoke during pregnancy are more likely to give birth to a child with low birth weight.

Maternal smoking during pregnancy and low birth weight in children (age 0-1 years), 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

Data:

Almost 20 per cent of mothers of 0-1 year-old children smoked during pregnancy. These children are up to twice as likely to have low birth weight. Furthermore, among mothers who smoke during pregnancy, children of heavy smokers are more likely to have low birth weight than children of light smokers (less than half a dozen cigarettes a day).

Research:

Recent research has demonstrated that maternal smoking during pregnancy is a leading cause of low birth weight in developed countries.[52] Low birth weight is associated with increased mortality, as well as with higher risk for physical and mental disabilities through childhood and adolescence.[53]

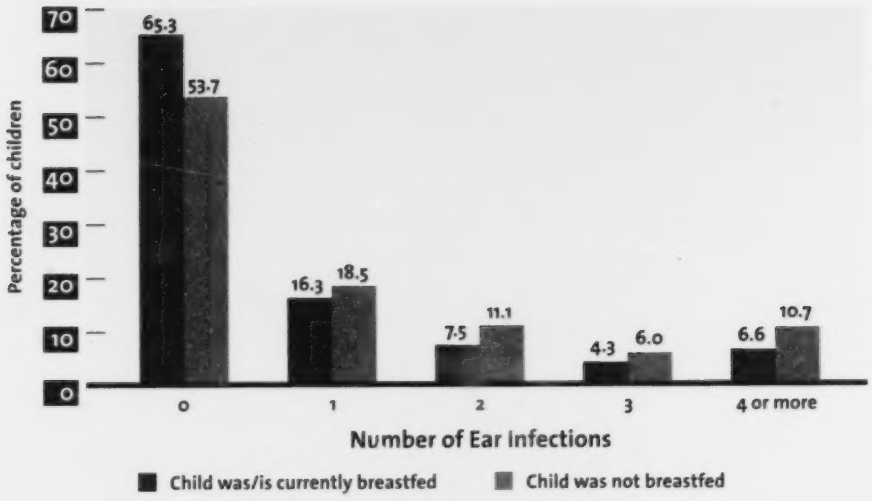
[51] *12 cigarettes per day represents approximately 1/2 pack of cigarettes per day.*

[52] *Moner, S.E. (1994). Smoking and pregnancy. In Canadian Task Force on the Periodic Health Examination. The Canadian guide to clinical preventative health care. H21-117/1994E.*

[53] *Connor, S.K. & McIntyre, L. (2002) The effects of smoking and drinking during pregnancy. In J.D. Willms (ed.) Vulnerable Children. University of Alberta Press & Applied Research Branch, Human Resources Development Canada.*

Breastfeeding is associated with a lower likelihood of ear infections in the first 2 years of life.

Breastfeeding and ear infections in children (age 0-1 years), 1998/99



Source: National Longitudinal Survey of Children and Youth, (NLSCY) Cycle 3, 1998-99

Data:

Approximately 80 per cent of mothers either currently breastfeed their children or breastfed at some point in their child's life. Of mothers who breastfed, one third did so for a period of three to six months whereas another third continued for more than six months. The majority of children do not suffer from ear infections in the first 2 years of life. The proportion of children who had ear infections before age 2 was lower in children who were breastfed. This was true for single and multiple ear infections.

Research:

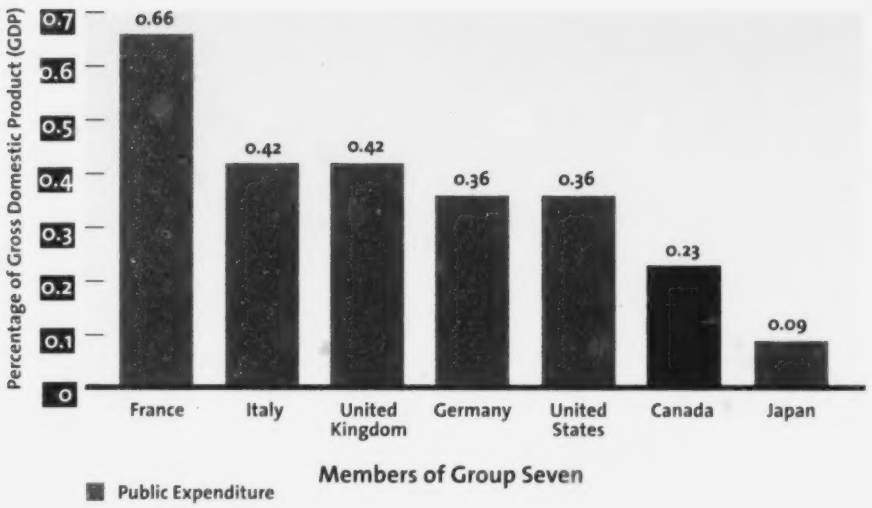
Repeated ear infections are a common cause of hearing loss in children.[54] Breastfeeding is associated with fewer ear infections and is known to promote child health.[55]

[54] *Canadian Association of Speech-Language Pathologists and Audiologists. (2002). Hearing health for children.*

[55] *Canadian Perinatal Surveillance System. (1998). Breastfeeding. Health Canada. Population and Public Health Branch.*

As a percentage of Gross Domestic Product,[56] Canada spends less on pre-school education compared to other developed countries.

Public expenditure for pre-school education[57] (age 3-6 years) in the G7 countries[58], 1998



Source: Starting Strong (OECD, 2001)

Data:

Among G7 countries, Canada has the second lowest public expenditure on education-oriented programs for children aged 3 to school-age. France spends almost 3 times, and the United States 1.5 times, as much as Canada as a percentage of their Gross Domestic Product (GDP).

Research:

The benefits of public investment in early childhood education programs can include social, economic and educational gains for children, parents and families. Quality early childhood education programs foster development in children and support working parents, leading to economic benefits.[59]

[56] *Gross Domestic Product (GDP) refers to the total market value of all the goods and services produced within the borders of a nation during a specified period.*

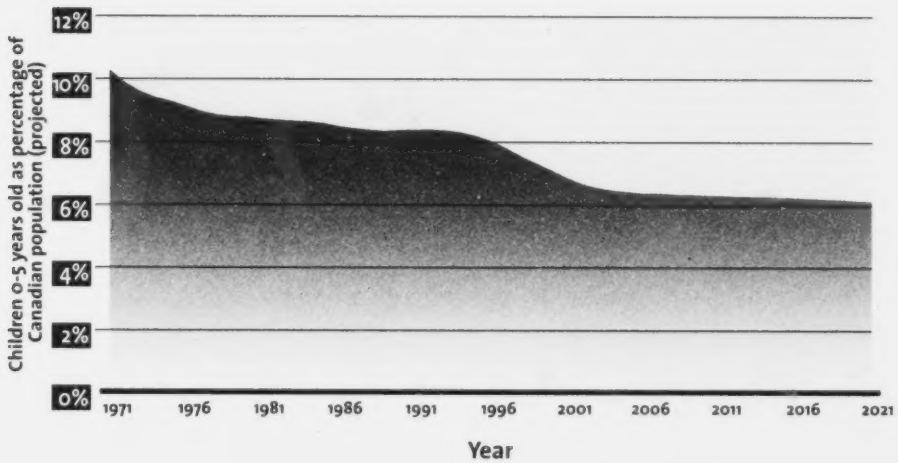
[57] *"Pre-primary education refers to organised centre-based programs designed to foster learning, emotional and social development from 3 years of age to compulsory school-age. Day care, play groups and home-based structured and developmental activities may not be included." (OECD, 2001)*

[58] *Group of Seven: Major industrial countries in the world, consisting of Canada, France, Germany, Italy, Japan, the United Kingdom and the United States.*

[59] *Organization for Economic Cooperation and Development (OECD). (2001). Starting strong: Early childhood education and care.*

Every Child Counts

Percentage of children (age 0-5 years), in the Canadian population, 1971-2021 (projected)



Source:
Census - Population Projection Bureau, Statistics Canada

Data:

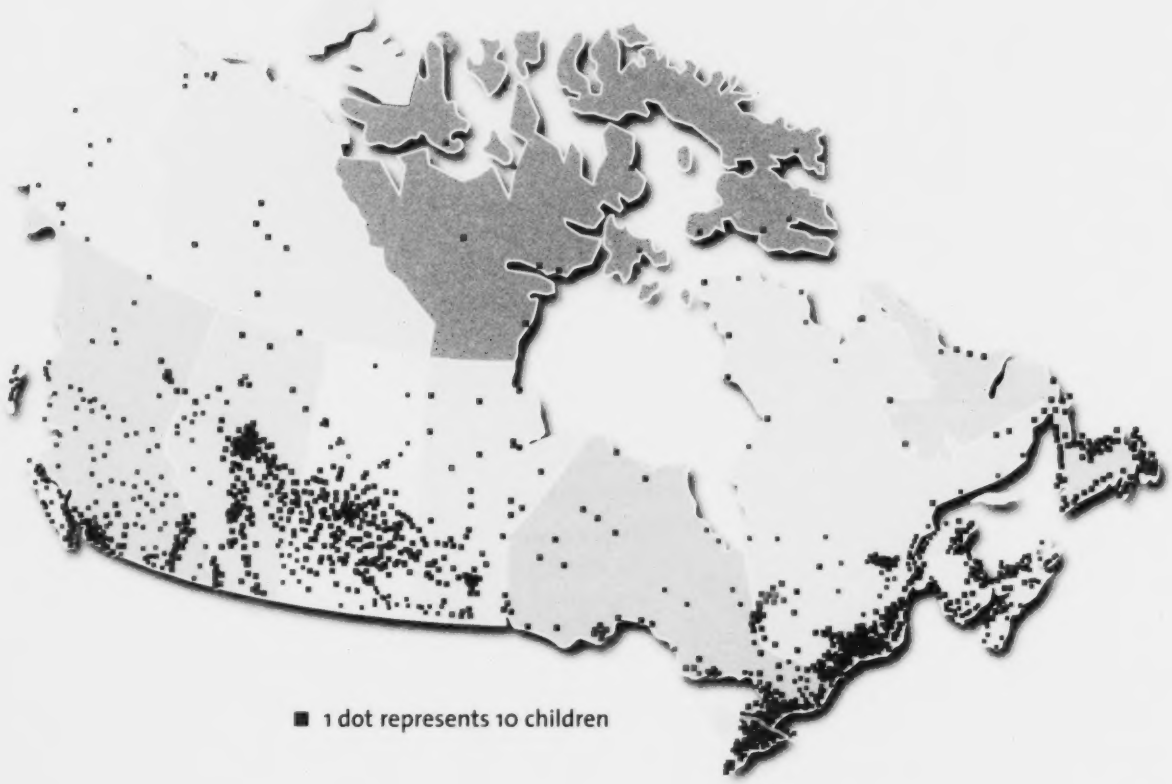
In Canada, the population of children under age six is declining relative to other age groups. In the 1970s, about 10 in 100 Canadians were children aged 0-5 years. Based on population projections, by the year 2021, there will be only 6 children aged 0-5 years in 100 Canadians, a reduction of 40 per cent. It is also important to note that this trend is reversed for Aboriginal families in Canada, where the percentage of children under age 6 is growing.

Research:

The fertility rate in Canada has declined. In the new generation of families, parents wait longer to have children as they try to prioritize education, paid employment, careers, and raising a family. As we enter the future, the numbers of the youngest generation are getting smaller. Support must be provided to each and every child to ensure that they maximize their potential.

Every Child Counts – Wherever They Are

Distribution of children aged 0-5 years in Canada, 2001



■ 1 dot represents 10 children

Data:
According to the 2001 census, Canada has a total of 2,074,075 children under the age of six, and the majority of them live in the southern and major urban areas of the country.

Research:
Delivering support and programs to the families with young children living in the rural and remote regions continues to present a challenge to social policies that aim at leaving no children behind.

Working Together: A Glimpse of Policies That Support a New Generation of Families Raising Young Children

Despite major changes in family life, research confirms that parents continue to have the largest impact on the outcomes of their children through parenting and child rearing decisions. Supporting parents with young children is therefore a pivotal part of public policies aimed at building a better society – a society where no child gets left behind.

In Canada, all governments are committed to investing in young children and their parents in order to help build a strong foundation for the future well-being of children.

Many of the programs and policies are designed to support this new generation of Canadian parents to help them meet the challenges of raising their young children.

Government initiatives include several key areas:

Healthy Pregnancy, Birth and Infancy:

- Prenatal Nutrition Programs
- Perinatal Programs
- Promotion of Breastfeeding
- Addiction Prevention
- Maternity and Parental Benefits

Parenting and Family Supports:

- Parent Education Programs
- Parent Counseling
- Family Literacy Projects
- Child Support and Custody
- English as Second Language (ESL)
- Immigrant Services

Supports for First Nations and other Aboriginal Children and Families:

- Aboriginal Head Start in Urban and Northern Communities
- First Nations Head Start
- First Nations and Inuit Child Care Initiative
- Child/Day Care Programs
- First Nations National Child Benefit Reinvestment

Early Childhood Development, Learning and Care Support:

- National Child Benefit (NCB) and the Canada Child Tax Benefit (CCTB)
- Social Allowance
- Preschool Education
- Child Day Care

Provincial and Territorial Priority Investments under the Early Childhood Development (ECD) Agreement 2001-2002

Yukon
- Child care
- Healthy family initiative
- Creation of ministerial ECD committee
- Consultations ongoing to determine additional priorities for investment

Northwest Territories
- Universal screening
- Home visitation program
- Health & wellness awareness
- Language development/ retention
- Child & family resource centres
- Parent and family literacy programs

Nunavut
- Healthy pregnancy, birth & infancy
- Parenting & family supports

Quebec*

As Quebec does not participate in the agreement, its priorities for ECD are not reflected in this picture

Newfoundland & Labrador
- Pre/postnatal benefit
- Early literacy & pre-kindergarten orientation
- Family resource programs & healthy baby clubs
- Child care services & supports
- Early intervention/ autism

Prince Edward Island
- Healthy child development strategy
- Kindergarten/ early childhood education
- Children with autism

British Columbia
- Aboriginal ECD
- Child care
- Community capacity building
- FAS/FAE** prevention
- Family resource centres
- Infant development program
- Supported child care

Alberta
- Early intervention & ECD programs (including: home visitation, mentoring program, & parent resource centres)
- FAS/FAE**
- Child care
- Prevention of family violence

Saskatchewan
- Universal screening of newborns & their families
- Early childhood intervention
- Infant mortality
- Child care in targeted communities
- FAS/FAE**
- Home visiting
- Enhanced child care
- Early learning programs
- Parenting supports

Manitoba
- Prenatal benefit/ community support programs
- Universal infant screening; targeted home visiting
- FAS/FAE**
- Parent-child activities
- Child day care
- Readiness to learn
- Children with disabilities
- National Child Benefit restoration

Ontario
- Early Years Centres
- Early literacy
- Nutrition
- Infant development
- Mental health
- Autism
- Teen parents
- Health programs
- Parent resources
- Information services

New Brunswick
- Early language development
- Prenatal benefit
- Community capacity building
- Child day care
- Early intervention/ integrated daycare for special needs children
- Parenting
- Child witnesses of family violence program

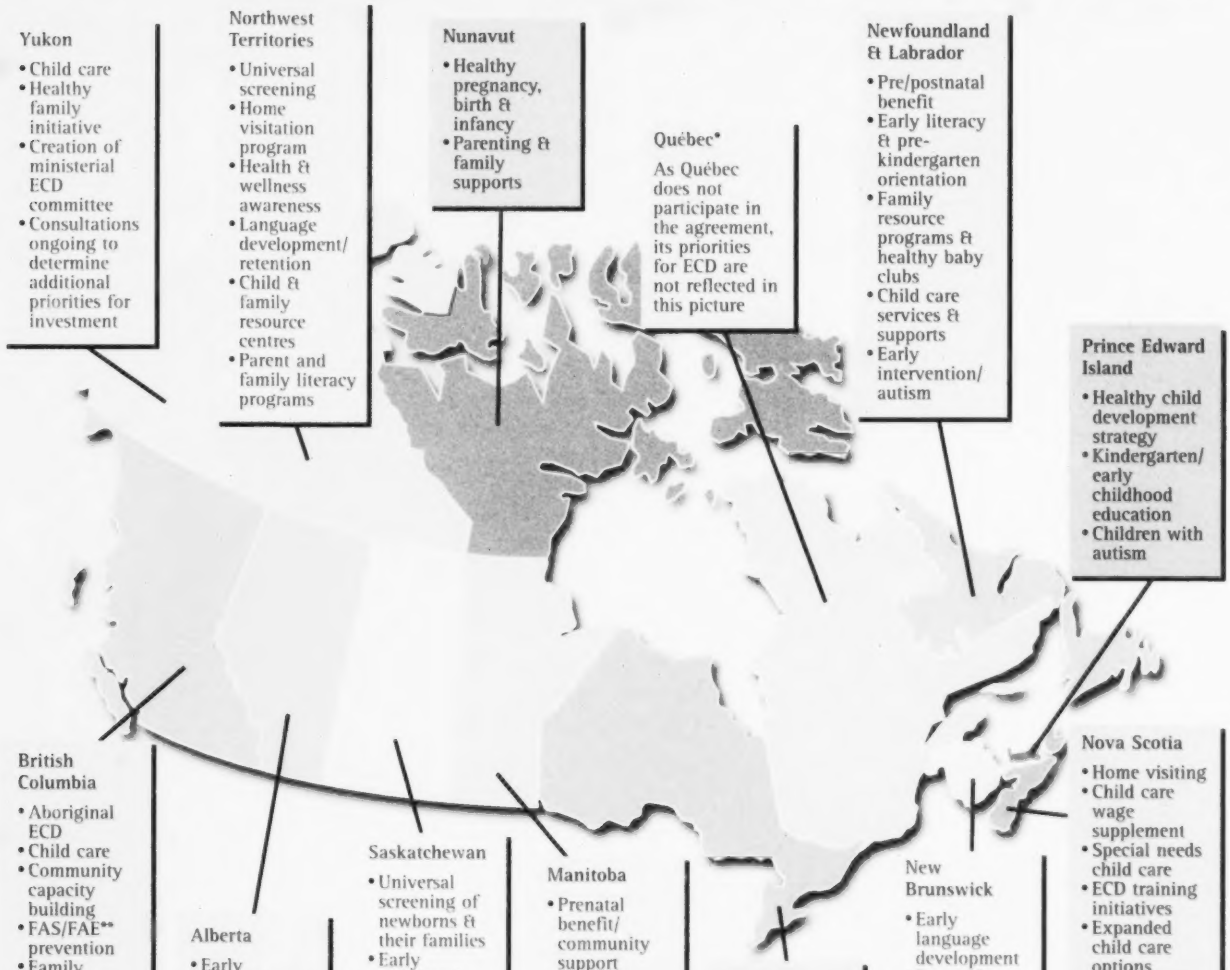
Nova Scotia
- Home visiting
- Child care wage supplement
- Special needs child care
- ECD training initiatives
- Expanded child care options
- Parent support and education

Source: Early Childhood Development Activities and Expenditures: Government of Canada Report 2001-2002, Human Resources Development Canada, Health Canada and Indian and Northern Affairs Canada, 2003.

* While the Government of Québec supports the general principles of the ECD and ELCC agreements, it did not participate in developing these agreements because it intends to preserve its sole responsibility in social matters. However, Québec receives its share of federal funding and the Government of Québec is making major investments to give programs and services for children and families. All references to expenditures shared by federal, provincial and territorial governments in this document do not include the investments of Québec.

** Initiatives to address Fetal Alcohol Syndrome and Fetal Alcohol Effects.

Provincial and Territorial Priority Investments under the Early Childhood Development (ECD) Agreement 2001-2002



Yukon
- Child care
- Healthy family initiative
- Creation of ministerial ECD committee
- Consultations ongoing to determine additional priorities for investment

Northwest Territories
- Universal screening
- Home visitation program
- Health & wellness awareness
- Language development/ retention
- Child & family resource centres
- Parent and family literacy programs

Nunavut
- Healthy pregnancy, birth & infancy
- Parenting & family supports

Québec*

As Québec does not participate in the agreement, its priorities for ECD are not reflected in this picture

Newfoundland & Labrador
- Pre/postnatal benefit
- Early literacy & pre-kindergarten orientation
- Family resource programs & healthy baby clubs
- Child care services & supports
- Early intervention/ autism

Prince Edward Island
- Healthy child development strategy
- Kindergarten/ early childhood education
- Children with autism

British Columbia
- Aboriginal ECD
- Child care
- Community capacity building
- FAS/FAE** prevention
- Family resource centres
- Infant development program
- Supported child care

Alberta
- Early intervention & ECD programs (including: home visitation, mentoring program, & parent resource centres)
- FAS/FAE**
- Child care
- Prevention of family violence

Saskatchewan
- Universal screening of newborns & their families
- Early childhood intervention
- Infant mortality
- Child care in targeted communities
- FAS/FAE**
- Home visiting
- Enhanced child care
- Early learning programs
- Parenting supports

Manitoba
- Prenatal benefit/ community support programs
- Universal infant screening; targeted home visiting
- FAS/FAE**
- Parent-child activities
- Child day care
- Readiness to learn
- Children with disabilities
- National Child Benefit restoration

Ontario
- Early Years Centres
- Early literacy
- Nutrition
- Infant development
- Mental health
- Autism
- Teen parents
- Health programs
- Parent resources
- Information services

New Brunswick
- Early language development
- Prenatal benefit
- Community capacity building
- Child day care
- Early intervention/ integrated daycare for special needs children
- Parenting
- Child witnesses of family violence program

Nova Scotia
- Home visiting
- Child care wage supplement
- Special needs child care
- ECD training initiatives
- Expanded child care options
- Parent support and education

Source: Early Childhood Development Activities and Expenditures: Government of Canada Report 2001-2002. Human Resources Development Canada, Health Canada and Indian and Northern Affairs Canada, 2002.

* *While the Government of of Québec supports the general principles of the ECD and ELCC agreements, it did not participate in developing these agreements because it intends to preserve its sole responsibility on social matters. However, Québec receives its share of federal funding and the government of Québec is making major investments toward programs and services for children and families. All references to viewpoints shared by the federal, provincial and territorial government in this document do not include the Government of Québec.*

** *Initiatives to address Fetal Alcohol Syndrome and Fetal Alcohol Effects*

Governments Working Together: Agreements on Early Childhood Development (ECD) and Early Learning and Child Care (ELCC)

In September 2000, governments across Canada announced a unique federal/provincial/territorial agreement (Quebec does not participate) for the support of early childhood development (ECD).[60] Under this agreement, the Government of Canada provides $500 million annually to provincial and territorial governments to improve and expand their investments in young children and their families. The initiatives supporting young children and their families in each of the provinces/territories are focused on specific provincial/territorial needs, within four agreed upon areas: promoting healthy pregnancy, birth and infancy; improving parenting and family supports; strengthening early childhood development, learning and care; and strengthening community supports.

The map on page 26 provides an illustration of some of the priority areas for investment of provincial and territorial governments during the first year of the agreement, 2001-2002.

In March 2003, building on the ECD agreement federal, provincial and territorial governments announced a framework for improving access to affordable, quality, provincially and territorially regulated early learning and child care (ELCC) programs and services.[61]

Under this framework, the Government of Canada is providing $900 million over five years to support provincial and territorial governments' investments in ELCC.

[60] *For more information on the ECD and ELCC Agreements, visit www.socialunion.gc.ca.*

Reporting to the Public on our Progress

Under the ECD Agreement, governments report annually to the public on their activities and expenditures. In addition, governments have committed to monitor and report to Canadians on the well-being of Canada's young children using an agreed upon common set of indicators. This common set of indicators reflects the five domains of child well-being: physical health and motor development; emotional health; social knowledge and competence; cognitive learning; and language communication.

Under the ELCC Agreement, governments also committed to report annually to Canadians on their progress in improving access to affordable, quality early learning and child care (ELCC) programs and services, beginning in November 2003.

The purpose of ECD and ELCC public reporting is to enhance accountability and allow the public to track progress in these areas of investment. Governments will strive to continue to improve the quality of reporting over time.

By working together, all Canadians can help the next generation of young children reach their potential as they grow up in the 21st century.

A New Generation of Canadian Families

RAISING YOUNG CHILDREN

Human Resources Development Canada
Strategic Policy
Applied Research Branch
Place du Portage, Phase II, 7th Floor
165 Hôtel de Ville Street
Gatineau, Quebec K1A 0J2
Fax (819) 953.7260
E-mail: pub@hrdc-drhc.gc.ca
http://www.hrdc-drhc.gc.ca/sp-ps/arb-dgra/arb-home.shtml

Ces renseignements sont également offerts en français.

Healthy Child Manitoba
Room 219-114 Garry Street
Winnipeg, Manitoba R3C 4V6
Tel: (204) 945.2266
Toll-free: 1 888 848.0140
Fax: (204) 948.2585
E-mail: healthychild@gov.mb.ca
www.gov.mb.ca/hcm

Une nouvelle génération de familles canadiennes ÉLEVANT DE JEUNES ENFANTS

Un nouveau regard sur les résultats d'enquêtes nationales

Canada

Manitoba

SP-579-09-03F

Une nouvelle génération de familles canadiennes

Développement des ressources humaines Canada
Direction générale de la recherche appliquée

Human Resources Development Canada
Applied Research Branch

Ressources pour familles Manitoba
Une référence en ressources d'abord

Septembre 2000

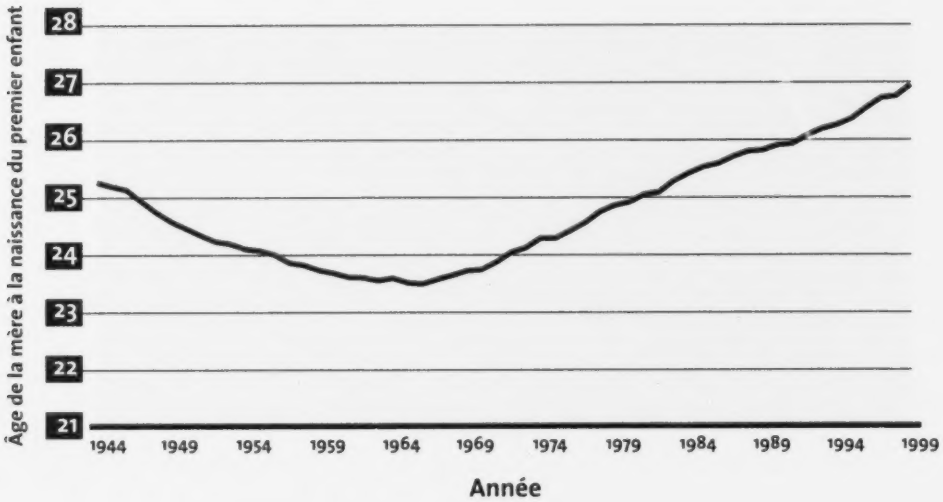
Introduction

Comme les choses peuvent changer en une génération! Quand les parents canadiens jettent un regard en arrière sur leur vie et celle de leurs parents, ils voient des changements survenus en une génération qui ont profondément influencé leur expérience comme parents, comparativement à ce que les choses étaient quand ils étaient eux-mêmes enfants. Les soutiens offerts aux parents d'aujourd'hui doivent tenir compte de ces changements qui ont une incidence sur le soin et l'éducation des enfants.

Le milieu familial dans lequel les jeunes enfants grandissent au Canada a énormément changé au cours des vingt dernières années. Aujourd'hui, la plupart des jeunes femmes terminent leurs études et commencent leur carrière avant d'avoir des enfants. Les bébés naissent dans différents types de familles – couples mariés, unions de fait, familles monoparentales et familles reconstituées. De nombreux enfants – avant même d'avoir six ans – voient leur situation familiale changer, par la séparation ou le divorce, le mariage ou le remariage de leurs parents. La plupart des jeunes enfants ont deux parents qui ont tous les deux un emploi rémunéré, parce qu'aujourd'hui il faut plus souvent deux salaires pour maintenir un revenu familial désirable. Pourtant davantage de parents comprennent l'importance des cinq premières années et, malgré les contraintes actuelles qui résultent du besoin de concilier travail et famille, ils passent plus de temps avec leurs jeunes enfants que les parents le faisaient il y a dix ans. Aujourd'hui, les jeunes enfants sont entourés de plus d'adultes qu'il y a une génération, principalement à cause de l'importance grandissante des fournisseurs de services de garde dans leur vie. Les pages qui suivent montrent visuellement les effets de ces changements sur le développement de l'enfant et décrivent comment les familles ont adapté leur rôle parental. Pour chacune des pages suivantes, nous nous fondons sur ce que nous apprennent les recherches en cours pour expliquer les données présentées dans le graphique et voir quelles sont leurs implications. Dans la conclusion, nous décrivons les politiques de soutien aux familles avec de jeunes enfants.

Aujourd'hui, les mères canadiennes sont plus âgées à la naissance de leur premier enfant qu'elles ne l'étaient dans les années 60.

Tendance de l'âge de la mère à la naissance du premier enfant, 1944-1999



Source : Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada[1]

Données :

L'âge moyen des mères à la naissance de leur premier enfant augmente de façon soutenue depuis les années 60, parallèlement à une baisse du nombre total de naissances[1]. Au milieu des années 90, la proportion de femmes de plus de 40 ans qui donnaient naissance à un enfant a dépassé la proportion de femmes de 15 à 19 ans donnant naissance à un enfant[2]. La période de 1940 à 1965, à l'inverse, a été marquée par un taux de fertilité plus élevé et une diminution progressive de l'âge de la mère[1].

Recherche :

Les mères étudient en moyenne plus longtemps et commencent leur carrière avant d'avoir des enfants. Les enfants de ces mères naissent dans des familles qui ont un revenu plus élevé, des carrières plus stables et moins de frères et soeurs[3]. En revanche, les mères plus âgées risquent d'avoir plus de complications durant leur grossesse[4].

[1] A. BÉLANGER (2002), Rapport sur l'état de la population du Canada en 2001 : la conjoncture démographique, Statistique Canada, 91-209-XPF.

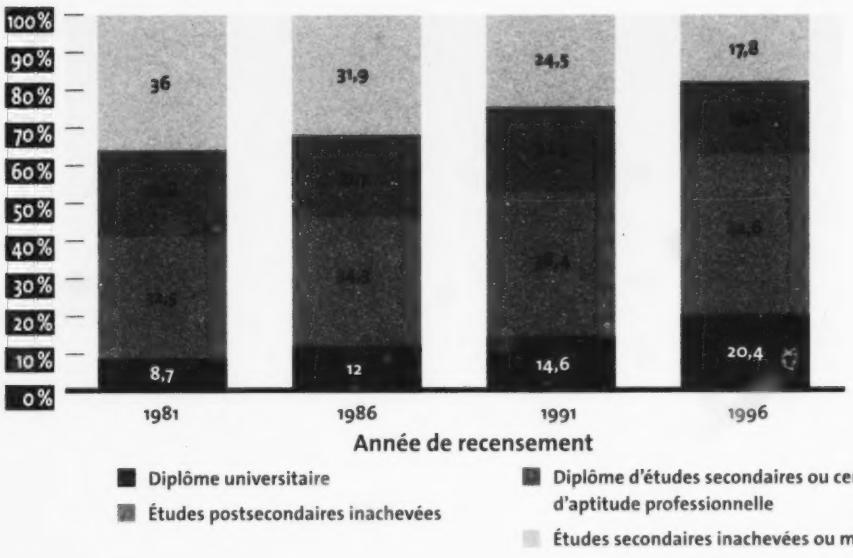
[2] Enquête sur la population active, fichiers de microdonnées.

[3] D. P. ROSS, K. SCOTT et M. A. KELLY (1996), « Aperçu : Les enfants du Canada durant les années 90 », Grandir au Canada, Développement des ressources humaines Canada et Statistique Canada.

[4] Rapport sur la santé périnatale au Canada (2000), Santé Canada, H49-142/2000F.

AUJOURD'HUI, LES MÈRES DE JEUNES ENFANTS SONT PLUS INSTRUITES.

Tendance du pourcentage du plus haut niveau de scolarité des mères de jeunes enfants (0-5 ans), 1981-1996



Source : Recensements, Statistique Canada

DONNÉES :

Depuis les années 80, le pourcentage de mères de jeunes enfants qui ont un diplôme universitaire ou collégial augmente régulièrement. En même temps, la proportion de femmes qui ont un niveau d'études secondaires ou moins diminue. Aujourd'hui, plus de femmes que d'hommes terminent leurs études universitaires avec un baccalauréat ou une maîtrise. Plus d'hommes que de femmes se rendent au doctorat, mais l'écart se rétrécit[5].

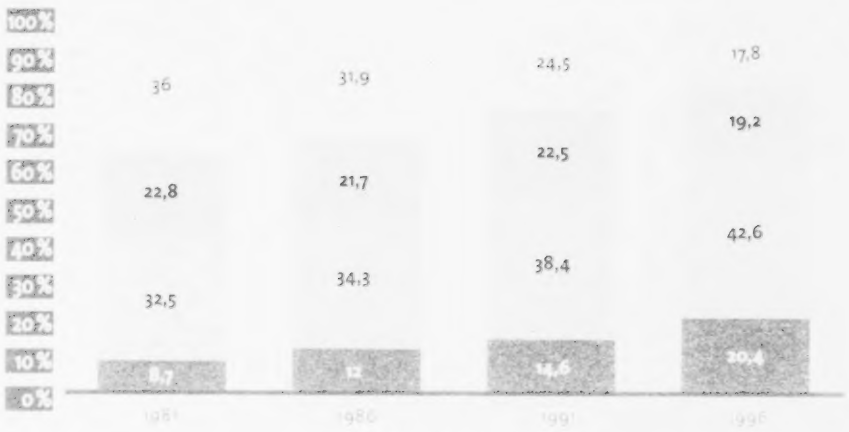
RECHERCHE :

Le niveau de scolarité de la mère est associé positivement au développement des enfants, notamment aux résultats en matière de rendement scolaire. Un niveau de scolarité plus élevé chez la mère est aussi lié à un revenu familial plus élevé, ainsi qu'à la quantité de temps que les parents passent à encourager et aider leurs enfants à faire leurs devoirs[6].

[5] *Enquête nationale auprès des diplômés, promotion de 1995. Développement des ressources humaines Canada et Statistique Canada.*

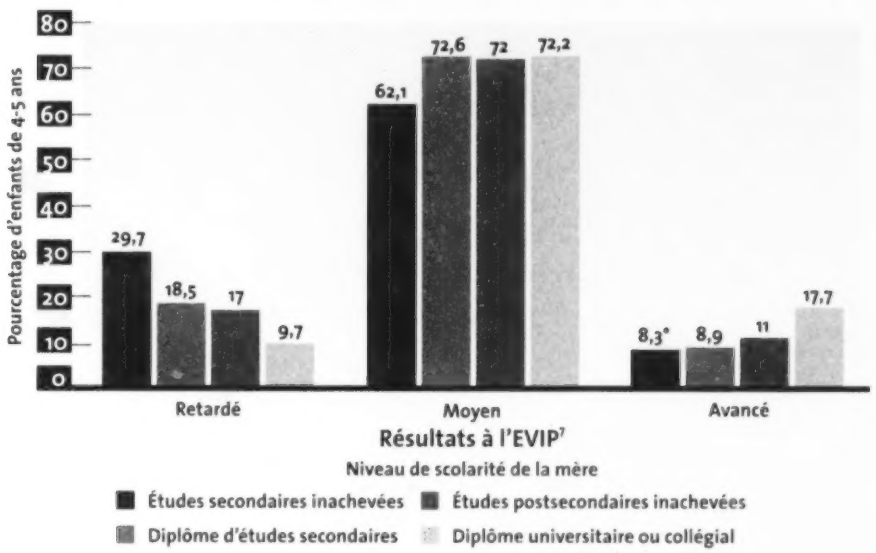
[6] *D. P. ROSS, K. SCOTT et M. A. KELLY (1996), « Aperçu : Les enfants du Canada durant les années 90 », dans Grandir au Canada. Développement des ressources humaines Canada et Statistique Canada.*

Aujourd'hui, les mères de jeunes enfants sont plus instruites.



Les enfants dont la mère est plus scolarisée risquent moins d'avoir un retard de vocabulaire.

Niveau de scolarité de la mère et résultats de leurs enfants aux tests de vocabulaire (4-5 ans), 1998-1999



* – données de qualité marginal

Source :
Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), Cycle 3, 1998-1999

Données :

La plupart des enfants ont un vocabulaire normal ou avancé à 4-5 ans. Les enfants dont la mère a un diplôme universitaire ou collégial ont beaucoup moins tendance à avoir de mauvais résultats aux tests de vocabulaire[7] que les enfants dont la mère a un diplôme d'études secondaires ou moins.

Recherche :

La recherche actuelle indique que la scolarité de la mère a un effet important sur le développement de l'enfant, particulièrement son développement cognitif[8].
Le vocabulaire est une importante mesure du développement cognitif des enfants de 4-5 ans et est considéré comme un bon indicateur prévisionnel de ce que leur aptitude en lecture et en écriture sera à 8-9 ans[9].

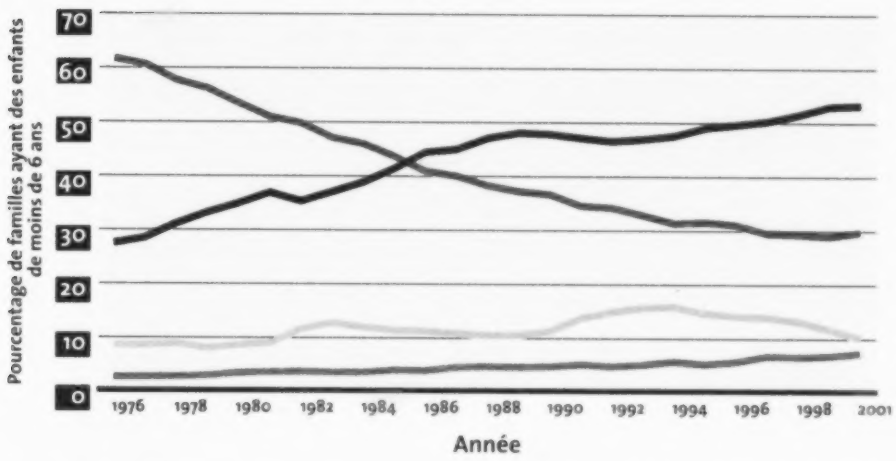
[7] *L'échelle de vocabulaire en images Peabody (EVIP) révisée mesure le vocabulaire des enfants dans son versant réceptif.*

[8] *J. D. WILLMS (2002), « Research Findings Bearing on Canadian Social Policy », dans J. D. WILLMS (éd.), Vulnerable Children. University of Alberta Press et Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada.*

[9] *J. HODDINOTT, L. LETHBRIDGE et S. PHIPPS (sous presse), Is History Destiny? Resources, transitions and child education attainments in Canada. Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada.*

Aujourd'hui, dans la plupart des familles canadiennes, les deux parents ont un emploi.

Tendance des familles à deux revenus et à un revenu, 1976-2001[10]



Source :
Enquête sur la population active, fichiers de microdonnées à grande diffusion

Données :

Dans les générations précédentes, la plupart des mères étaient à la maison durant la journée pour s'occuper des enfants. Au milieu des années 80, cependant, la plupart des mères avaient un emploi rémunéré. Aujourd'hui, la plupart des jeunes enfants ont deux parents qui travaillent et la plupart des parents seuls ont aussi un emploi rémunéré.

Recherche :

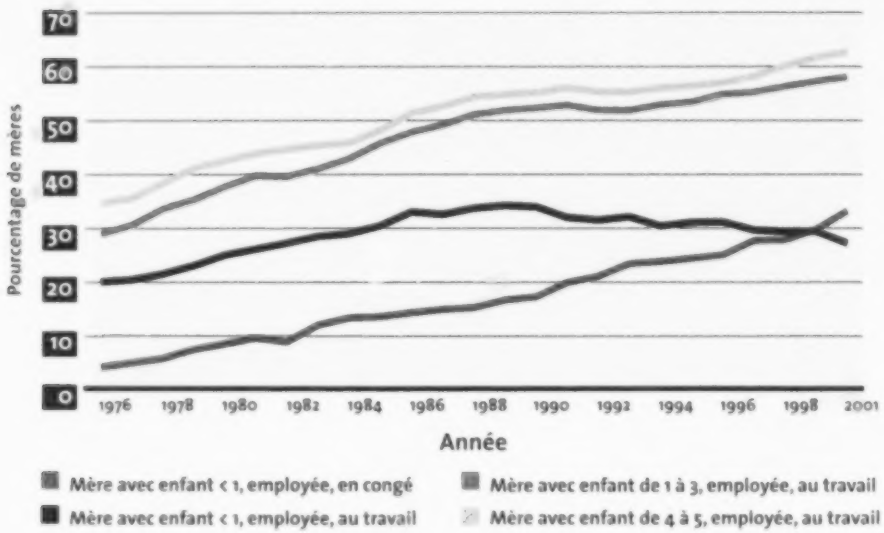
Même si plus de parents travaillent aujourd'hui, les mères de jeunes enfants, en moyenne, déclarent travailler moins d'heures rémunérées que leur conjoint et que les femmes dont les enfants sont plus âgés[11].

[10] *En raison de problèmes de collecte, les données de 2000 ont été omises.*

[11] *C. SILVER (été 2000), « Être présent : Le temps que les couples à deux soutiens passent avec leurs enfants », Tendances sociales canadiennes, Statistique Canada.*

Aujourd'hui, une proportion plus grande de mères qui ont un emploi restent à la maison avec leur bébé.

Tendance du taux de participation au marché du travail et d'emploi des femmes qui ont des enfants de moins de 6 ans, 1976-2001[12]



Source : Enquêtes sur la population active, Statistique Canada

Données :

Aujourd'hui, le nombre de mères qui ont un enfant de moins de un an et un emploi rémunéré est moins important que dans les années 80 et 90. Aujourd'hui, le nombre de mères qui ont un emploi mais qui restent à la maison avec leurs enfants de moins de un an est plus important que dans les années 70 et 80. Les données les plus récentes commencent aussi à refléter l'effet de la prolongation du congé de maternité et du congé parental, montrant une nette hausse du pourcentage de mères qui ont un emploi, mais sont absentes du travail.

Recherche :

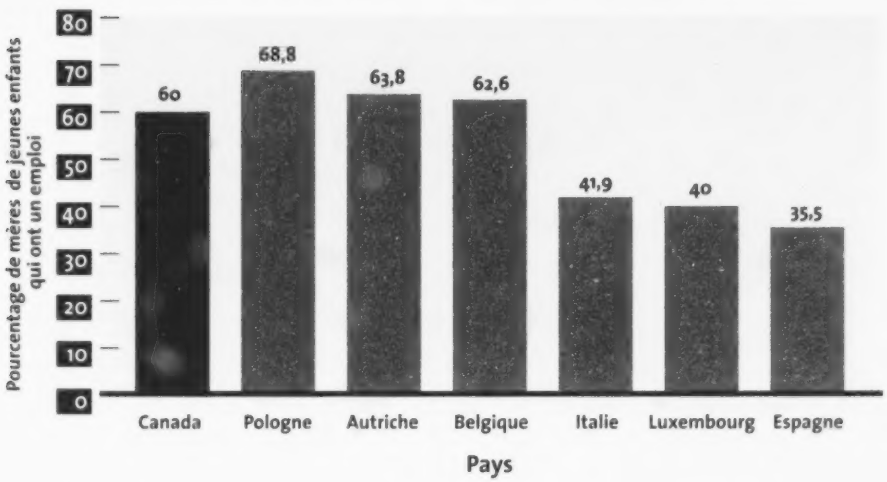
Les mères de jeunes enfants entrent ou restent sur le marché du travail beaucoup plus que les mères des générations précédentes. Pour les mères qui travaillent, la qualité du temps passé avec leurs enfants est aussi très importante. Il existe une relation entre un attachement solide entre la mère et le bébé et un développement cognitif, social et affectif sain pendant l'enfance[13].

[12] En raison de problèmes de collecte, les données de 2000 ont été omises.

[13] D. BUTKATKO et M. W. DAEHLER (2001). Child Development: A thematic approach, Houghton Mifflin Company, Boston.

Comparativement aux pays européens, le Canada a une proportion relativement élevée de mères qui travaillent.

Taux d'emploi des femmes qui ont au moins un enfant de moins de 6 ans au Canada et dans quelques pays européens sélectionnés (1996)[14]



Source :
Eurostat, recensement canadien (1996)

Données :

Comparativement aux pays de l'Union européenne, le Canada a une des plus hautes proportions de mères de jeunes enfants qui travaillent, seules la Pologne, l'Autriche et la Belgique ayant des pourcentages plus élevés. Le taux d'emploi des mères de jeunes enfants en Espagne, au Luxembourg et en Italie, à moins de 50 % dans chaque cas, est parmi les plus bas.

Recherche :

La recherche actuelle montre que les familles où les deux parents travaillent sont plus courantes aujourd'hui. Le revenu gagné par les mères qui entrent sur le marché du travail représente une proportion croissante du revenu familial[15]. Au cours des deux dernières décennies, il est devenu de plus en plus apparent qu'il est souvent nécessaire d'avoir deux soutiens économiques pour maintenir le niveau de vie de la famille. Le revenu médian des familles biparentales n'a augmenté que légèrement depuis dix ans malgré la hausse du nombre de familles où les deux parents travaillent[16].

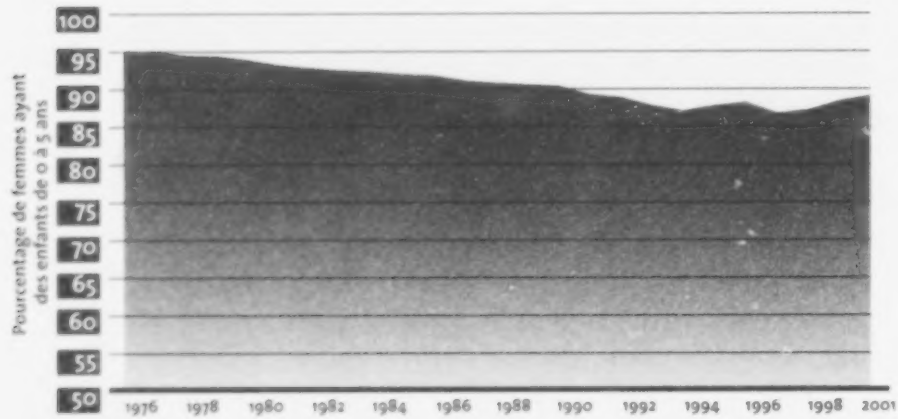
[14] À des fins de comparaison, nous montrons les trois pays européens présentant les taux les plus élevés et les trois présentant les taux les plus bas parmi les pays sur lesquels nous disposons de données. Les données d'Eurostat ne comprennent que les femmes qui étaient la personne de référence ou la conjointe de la personne de référence. Les données du recensement canadien sont un peu moins restrictives que celles d'Eurostat, mais l'incidence sur le taux d'emploi canadien est minime.

[15] STATISTIQUE CANADA (1999), Caractéristiques des familles comptant deux soutiens : 1997, Ottawa, Statistique Canada, 13-215-XIB.

[16] STATISTIQUE CANADA (2001), Le revenu au Canada : 1999, Ottawa, Statistique Canada, 75-202-XPF.

Aujourd'hui, la plupart des jeunes enfants vivent avec deux parents.

Tendances au niveau du pourcentage de femmes mariées ayant des enfants de moins de 6 ans, 1976-2001[17]



Source : Enquête sur la population active, Statistique Canada

Données :

Bien que le nombre de couples mariés ayant des jeunes enfants ait baissé quelque peu depuis 25 ans, près de 90 % des enfants de 0-5 ans vivent encore avec deux parents. Ces familles comprennent des familles reconstituées et des familles intactes[*]. Le pourcentage de familles monoparentales a augmenté au cours des dix dernières années et, selon le recensement de 2001, représente maintenant 15,7 % du nombre total de familles avec enfants.

Recherche :

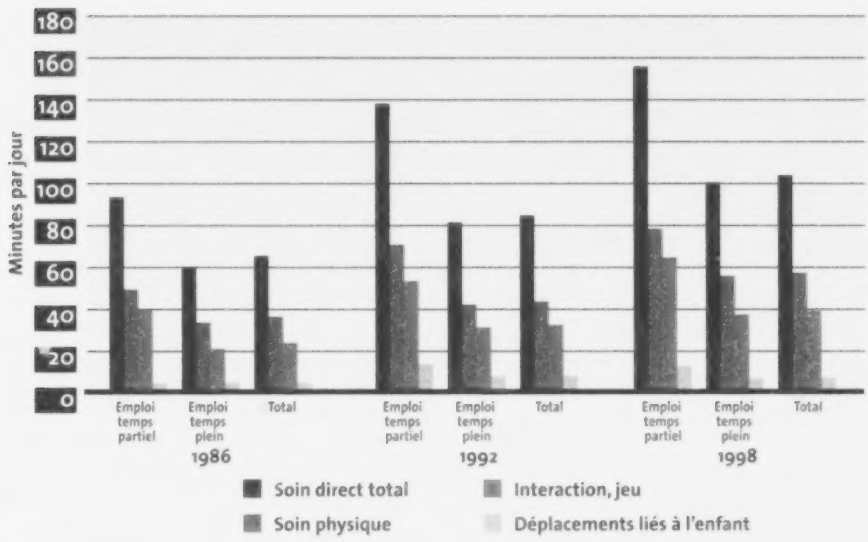
Étant donné que dans la majorité des couples les deux membres ont chacun un emploi rémunéré, les enfants qui ont deux parents ont plus de chances d'être élevés dans des familles à revenu plus élevé. Par ailleurs, afin de mieux saisir l'effet du travail des deux parents, il est important de voir comment cela influence la façon dont les parents organisent la garde de leurs enfants et s'ils sont capables de passer autant de temps de qualité qu'ils le veulent avec leurs enfants. Les familles monoparentales ont généralement un revenu plus bas que les familles biparentales (voir page 14).

[17] En raison de problèmes de collecte, les données de 2000 ont été omises.

[*] On entend par familles reconstituées les couples mariés ou en union de fait qui ont 2 enfants ou plus et où un enfant n'a pas les mêmes parents biologiques ou adoptifs que l'autre enfant et les couples mariés ou en union de fait où un des parents est le beau-père ou la belle-mère d'au moins un des enfants. On entend par familles intactes les couples mariés ou en union de fait dont les enfants sont tous les enfants biologiques ou adoptés des deux membres du couple. Cela ne comprend pas les enfants en famille d'accueil.

La génération actuelle de parents qui travaillent passe plus de temps avec ses jeunes enfants.

Tendances au niveau du temps que passent les parents mariés qui travaillent avec leurs enfants de 0 à 5 ans, 1986-1998



Source :
Enquête sociale générale (occupation du temps) 1986, 1992 et 1998, Statistique Canada

Données :

La quantité de temps que les parents mariés qui travaillent passent directement avec leurs jeunes enfants augmente progressivement depuis dix ans[19].

Recherche:

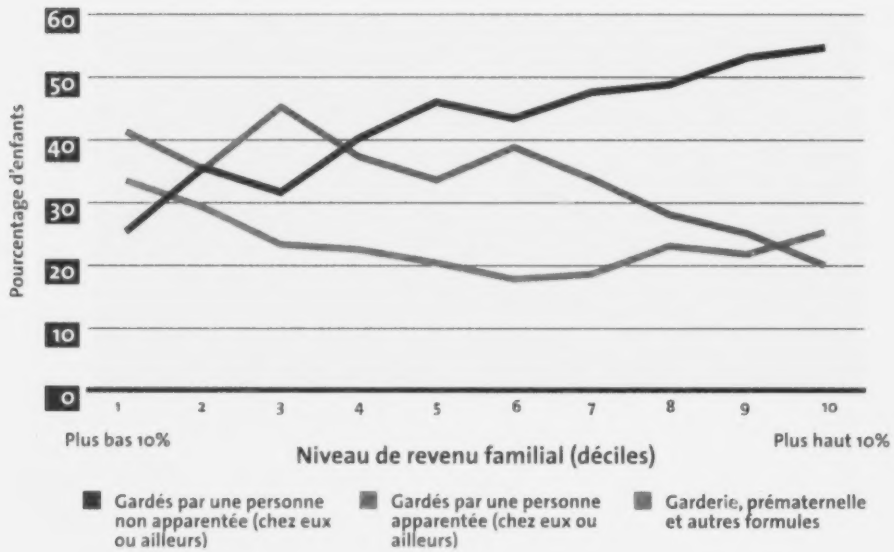
La plupart des parents reconnaissent l'importance de la petite enfance. La recherche actuelle indique que la plus forte hausse du temps passé avec les enfants provient des parents qui ont au moins un enfant de moins de 6 ans. Malgré la pression que la nécessité de concilier travail et famille exerce sur le temps des parents, quand les deux parents travaillent, ceux-ci trouvent encore plus de temps pour leurs jeunes enfants[20].

[19] *Le temps passé avec les enfants désigne la quantité de temps passé avec l'enfant par un des parents ou les deux et comprend les soins prodigués à l'enfant.*

[20] *J. ZUZANEK (été 2001), « Le temps consacré aux enfants : Est-ce assez ou trop peu? », Isuma, Les Presses de l'Université de Montréal.*

PARMI LES ENFANTS QUI SONT PRÉSENTEMENT GARDÉS, LES ENFANTS DONT LE REVENU FAMILIAL EST DANS LE PLUS HAUT 10 % ONT LE PLUS DE CHANCES D'ÊTRE GARDÉS PAR UNE PERSONNE QUI N'EST PAS PARENTE AVEC EUX.

Niveau de revenu familial et formules de garde des enfants de 0 à 5 ans, 1998-1999



Source : Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), 1998-1999

DONNÉES :

Au Canada, environ la moitié des enfants de 0 à 5 ans sont gardés. Sur ce nombre, 55 % des enfants de la catégorie des familles aux revenus les plus élevés sont gardés par une personne qui n'est pas parente avec eux, tandis que seulement 26 % des enfants de la catégorie des familles aux revenus les plus faibles sont gardés par une personne qui n'est pas apparentée. La plupart des enfants de familles à faible revenu sont gardés par un membre de leur famille ou sont dans un établissement subventionné tel qu'une garderie ou une prématernelle.

RECHERCHE :

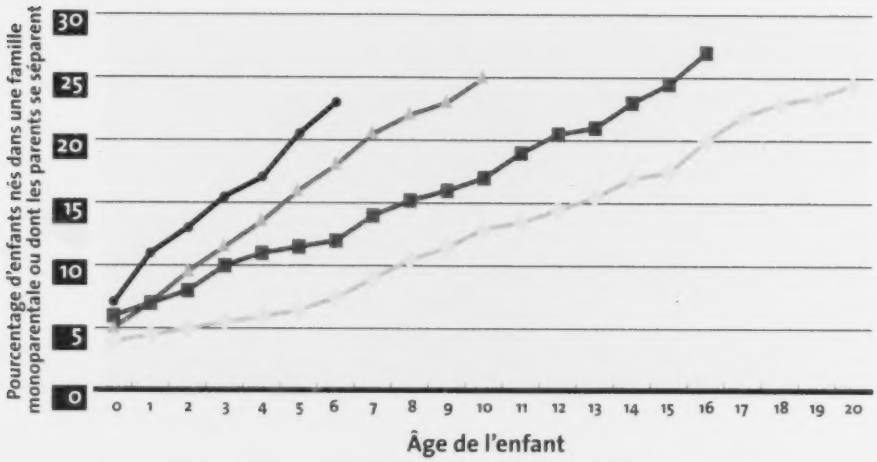
C'est dans la catégorie des familles aux revenus les plus faibles que des services de garde stables et de qualité pourraient profiter le plus aux enfants. La recherche récente indique que les enfants de familles à faible revenu qui reçoivent des services de garde ont des résultats en vocabulaire semblables à ceux des enfants de familles à revenu plus élevé et des résultats supérieurs à ceux des enfants de familles à faible revenu qui ne reçoivent pas des services de garde[21]. Le nombre d'enfants gardés par un seul fournisseur de soins, le niveau de formation du fournisseur et les types de stimulations et d'activités offertes peuvent tous avoir une incidence sur le développement de l'enfant[22].

[21] T. SEIFERT, P. CANNING et B. LINDERMANN (2001), A study of family child care and well-being in young Canadian families, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada.

[22] G. DOHERTY, D. S. LERO, H. GOELMAN, J. TOUGAS et A. LAGRANGE (2000), You bet I Care! Caring and Learning Environments : Quality in Regulated Family Child Care Across Canada, Centre for Families, Work and Well-Being, University of Guelph.

AUJOURD'HUI, 1 ENFANT SUR 4 EST CONFRONTÉ À LA SÉPARATION DE SES PARENTS AVANT L'ÂGE DE 6 ANS.

Tendances au niveau de l'âge de l'enfant au moment de la séparation de ses parents, entre les années 60 et les années 90



Source :
Adaptation de Marcil-Gratton (1998)

DONNÉES :

Au cours des trente dernières années, le pourcentage de jeunes enfants dont les parents sont séparés a triplé. Environ 23 % des enfants ayant grandi dans les années 90 ont été confronté à la séparation de leurs parents avant leur 6e anniversaire, comparativement à environ 8 % des enfants ayant grandi dans les années 60[13]. Cependant, la plupart des enfants continuent à vivre avec deux parents, dans une famille reconstituée ou intacte[14].

RECHERCHE :

Des changements marquants dans la famille de l'enfant se produisent plus tôt dans sa vie. Les enfants peuvent aussi être affectés par une perturbation familiale quand ils sont plus vieux. Les enfants gagnent à avoir un rapport avec leurs deux parents biologiques[15]. Chaque fois qu'il y a un changement dans la structure de la famille, cela peut avoir des effets à court terme et à long terme sur le développement de l'enfant. La séparation des parents peut avoir des effets sur le comportement de l'enfant et peut parfois entraîner des problèmes affectifs. La séparation des parents peut aussi avoir une incidence sur le revenu familial[16]. Cependant, d'autres facteurs dans l'environnement de l'enfant peuvent modérer l'effet d'une séparation des parents survenue tôt dans la vie de l'enfant[17].

[13] *N. MARCIL-GRATTON (1998). Grandir avec maman et papa? Les trajectoires familiales completes des enfants canadiens. Direction générale de la recherche appliquée, Developpement des ressources humaines Canada.*

[14] *Enquête sur la population active, fichier de microdonnees.*

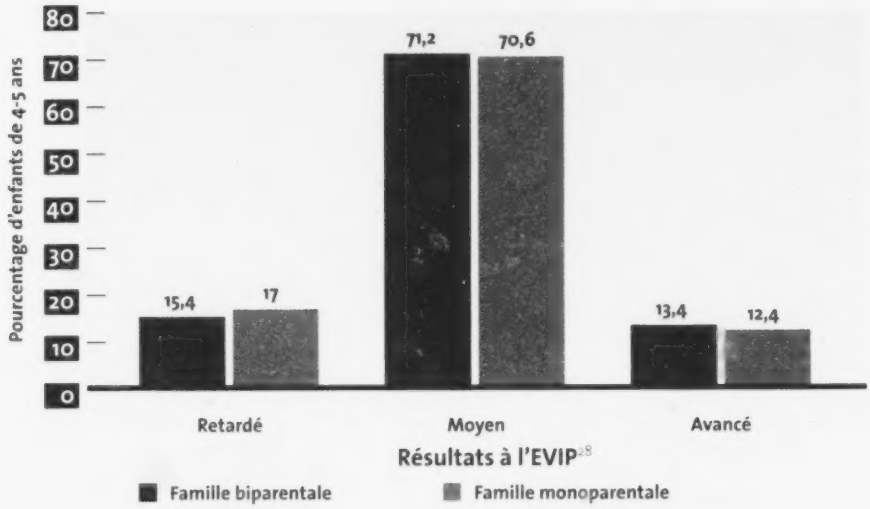
[15] *T. HADDAD (1998). Les modalites de garde et l'emergence de problèmes affectifs ou comportementaux chez les enfants. Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, W-98-9F.*

[16] *D. P. ROSS, P. A. ROBERTS et K. SCOTT (1998). Facteurs médiateurs influant sur les résultats du développement des enfants de familles monoparentales. Direction générale de la recherche appliquée, Developpement des ressources humaines Canada, W-98-8F.*

[17] *T. G. O'CONNOR et J. M. JENKINS (2001). Marital Transitions and Children's Adjustment: Understanding why families differ from one another and why children in the same family show different patterns of adjustment. Direction générale de la recherche appliquée, Developpement des ressources humaines Canada, W-01-1-3E.*

La structure de la famille a peu d'effet sur le développement du vocabulaire des enfants de 4-5 ans.

Structure familiale et résultats de tests de vocabulaire (chez les 4 à 5 ans), 1998-1999



Source : Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), Cycle 3, 1998-1999

Données :
Les enfants de familles monoparentales n'ont pas plus tendance à avoir un retard de vocabulaire que les enfants de familles biparentales. Dans le graphique ci-dessus, il n'y a aucune différence significative d'un point de vue statistique entre les enfants de familles monoparentales et ceux de familles biparentales.

Recherche :
C'est immédiatement après la séparation des parents que les enfants semblent être le plus à risque[19]. Cependant, quand des facteurs de protection sont présents, tels que des pratiques parentales positives, la séparation des parents peut n'avoir que des effets minimes sur le développement de l'enfant, y compris sur l'acquisition du vocabulaire[20].

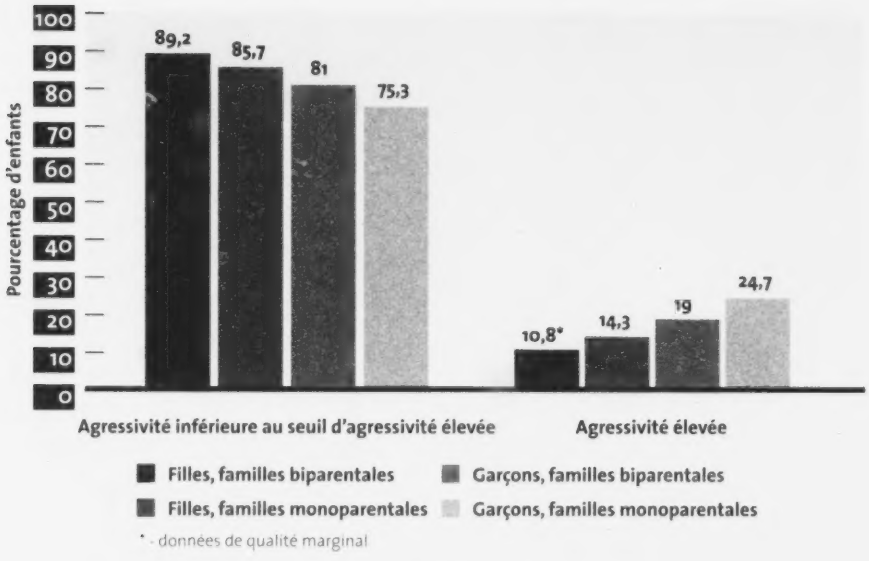
[18] *L'échelle de vocabulaire en images Peabody (EVIP) revisée mesure le vocabulaire des enfants dans son versant réceptif.*

[19] *T. HADDAD (1998). Les modalités de garde et l'émergence de problèmes affectifs ou comportementaux chez les enfants, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, W-98-9F.*

[20] *T. G. O'CONNOR et J. M. JENKINS (2001). Marital transitions and children's adjustment: Understanding why families differ from one another and why children in the same family show different patterns of adjustment, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, W-01-1-3E.*

LES GARÇONS DE FAMILLES MONOPARENTALES ONT PLUS TENDANCE À AVOIR DE HAUTS NIVEAUX D'AGRESSIVITÉ.

Structure familiale et agressivité des garçons et filles (âgés de 4 à 5 ans), 1998-1999



* - données de qualité marginal

Source :
Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), Cycle 3, 1998-1999

DONNÉES :

La majorité des enfants de 4-5 ans n'ont pas un niveau d'agressivité physique élevé. Cependant, près d'un garçon sur quatre parmi les garçons provenant de familles monoparentales est qualifié de très agressif par ses parents. Les comportements agressifs sont plus courants chez les filles de familles monoparentales que chez les filles de familles biparentales. Toutefois, lorsqu'on les compare aux garçons, vivant aussi bien dans des familles biparentales que des familles monoparentales, les filles vivant dans des familles monoparentales ont moins tendance à être agressives d'une manière physique.

RECHERCHE :

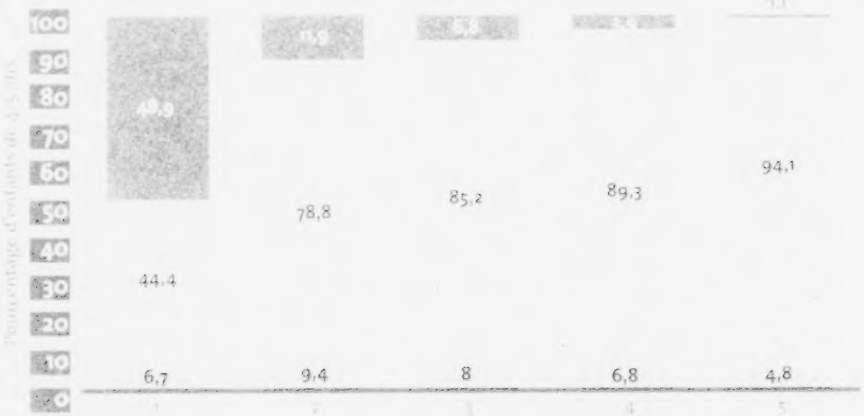
Dans des études récentes, de nombreux parents seuls signalent que leurs enfants ont plus de problèmes de développement, y compris un niveau plus élevé d'agressivité chez les enfants de 4-5 ans[31]. Par ailleurs, un haut niveau d'agressivité est plus courant chez les garçons que chez les filles[32], et les garçons semblent être plus vulnérables que les filles de familles monoparentales[33]. La structure familiale n'est cependant que l'un des nombreux facteurs liés au comportement agressif d'un enfant.

[31] *D. P. ROSS, P. A. ROBERTS et K. SCOTT (1998), Variations des résultats développementaux chez les enfants de familles monoparentales, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, W-98-7F.*

[32] *R. BAILLARGEON, R. E. TREMBLAY et J. D. WILLMS (1999), The prevalence of physical aggression in Canadian children: A multi-group latent class analysis of data from the first collection cycle (1994-1995) of the NLSCY, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, T-00-2E.*

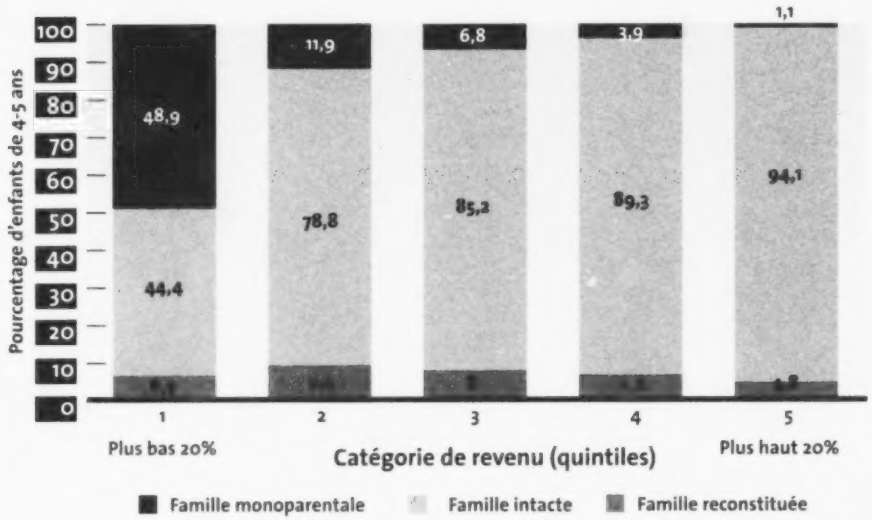
[33] *D. KERR et R. BEAUJOT (2001), Family Relations, Low Income and Child Outcomes: A comparison of Canadian children in intact, step and lone-parent families, University of Western Ontario, Population Studies Centre.*

Les familles monoparentales qui ont de jeunes enfants risquent davantage d'avoir un revenu faible.



Les familles monoparentales qui ont de jeunes enfants risquent davantage d'avoir un revenu faible.

Structure familiale et revenu des familles ayant des enfants (âgés de 4 et 5 ans), 1998-1999



Source : Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), Cycle 3, 1998-1999

Données :

La plupart des enfants de 4-5 ans vivent dans une famille intacte. Il y a plus de familles intactes dans les catégories de revenus plus élevés. Près de 7 % des enfants de toutes les catégories de revenus vivent dans une famille reconstituée[34].

Recherche :

Les changements dans la situation familiale, qu'il s'agisse d'un divorce ou d'un remariage, sont associés à la vulnérabilité des enfants[35]. Du fait que les familles monoparentales ont seulement un revenu, elles risquent plus d'avoir un revenu familial faible[36]. Les familles à faible revenu font face à plus de difficultés et de stress pour élever leurs enfants.

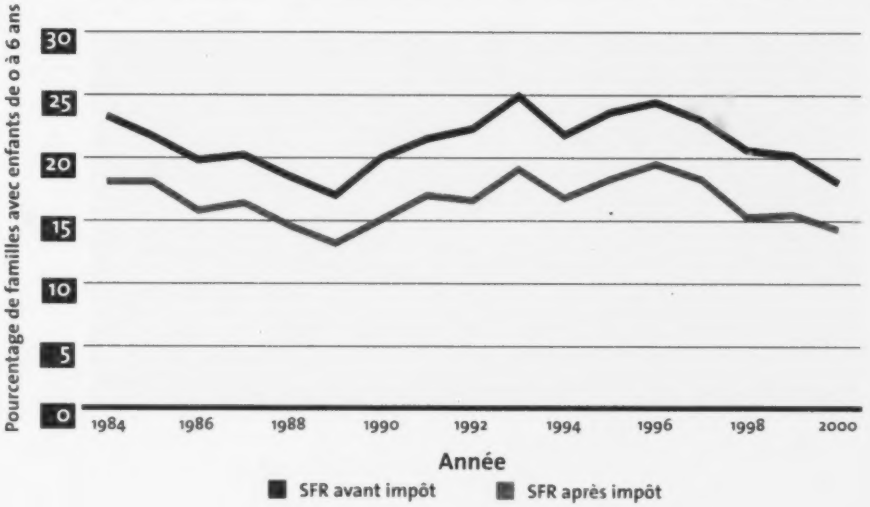
[34] *On entend par familles reconstituées les couples mariés ou en union de fait qui ont 2 enfants ou plus et où un enfant n'a pas les mêmes parents biologiques ou adoptifs que l'autre ou les autres enfants et les couples mariés ou en union de fait où un des parents est le beau-père ou la belle-mère d'au moins un des enfants. On entend par familles intactes les couples mariés ou en union de fait dont tous les enfants sont les enfants biologiques ou adoptés des deux membres du couple. Cela ne comprend pas les enfants en famille d'accueil.*

[35] *La recherche appliquée – Bulletin, Édition spéciale sur le développement de l'enfant. Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, Automne 1999.*

[36] *STATISTIQUE CANADA (2001). Le revenu au Canada : 1999, Ottawa, Statistique Canada, 75-202-XPF.*

APRÈS UNE PÉRIODE DE RECUL AU DÉBUT DES ANNÉES 80, LE TAUX DE JEUNES ENFANTS VIVANT DANS DES FAMILLES À FAIBLE REVENU A FLUCTUÉ MAIS EST RESTÉ AU-DESSUS DU NIVEAU DE 1989.

Tendances au niveau du pourcentage d'enfants (de moins de 7 ans) vivant sous le seuil de faible revenu (SFR), 1984-2000[37]



Source :
Enquête sur les finances des consommateurs (1984-1995)
Enquête sur la dynamique du travail et du revenu (1996-2000)

DONNÉES :

En 1989, le pourcentage d'enfants de moins de 7 ans vivant dans une famille à faible revenu – une famille dont le revenu était sous le seuil de faible revenu après impôt (SFR) de 1992 – était à son plus bas point, à 13 %. Le taux d'enfant vivant sous le SFR a fluctué avec le cycle économique, mais est resté supérieur au niveau de 1989.

RECHERCHE :

Les enfants qui vivent dans la pauvreté ont plus de chances d'avoir de mauvais résultats sur le plan du développement même si, dans la plupart des cas, cela n'a pas lieu. La faiblesse du revenu peut influencer le développement de l'enfant de deux façons, soit directement parce qu'il y a moins de ressources, soit indirectement à cause de facteurs familiaux connexes. Les enfants autochtones sont les plus à risque, environ 60 % d'entre eux vivant dans la pauvreté[38]. Les enfants de familles à faible revenu risquent beaucoup plus de vivre avec un parent qui montre souvent des signes de dépression[39].

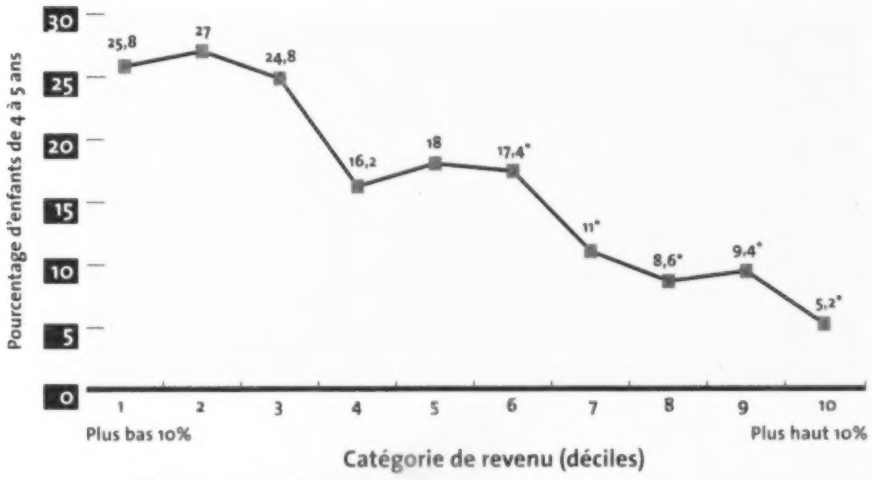
[37] *Étant donné le contenu de l'Enquête sur les finances des consommateurs, le graphique utilise les enfants de moins de 7 ans et nous avons utilisé le SFR de 1992.*

[38] *CONSEIL NATIONAL DU BIEN-ÊTRE SOCIAL (1998). Profil de la pauvreté infantile. 1998.*

[39] *D. P. ROSS et P. ROBERTS (1999). Le bien-être de l'enfant et le revenu familial : Un nouveau regard au débat sur la pauvreté. Ottawa. Conseil canadien de développement social.*

Les jeunes enfants de familles à faible revenu risquent plus d'avoir des problèmes de vocabulaire.

Revenu familial et mauvais résultats aux tests de vocabulaire chez les enfants (âgés de 4 à 5 ans), 1998-1999



* - données de qualité marginale

Source : Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), Cycle 3, 1998-1999

Données :

La plupart des enfants acquièrent un vocabulaire adéquat pour leur âge. Les enfants qui ont des difficultés de vocabulaire viennent de toutes les catégories de revenus. Ceci dit, il y a un lien entre le revenu et l'obtention d'une basse note à l'EVIP[40], et le gradient montre un pourcentage décroissant de notes basses à mesure que le revenu augmente. Au Canada, le pourcentage d'enfants ayant une note basse à l'EVIP est plus élevé dans les familles à faible revenu que dans les familles à revenu élevé.

Recherche :

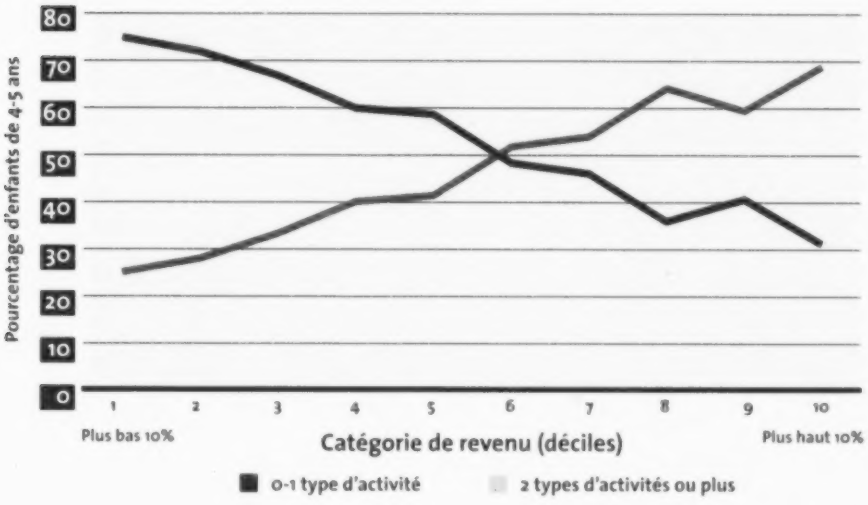
La recherche a montré que le vocabulaire de l'enfant à 4-5 ans est un bon indicateur prévisionnel de ce que ses aptitudes en lecture et en écriture seront à 8-9 ans. Les jeunes enfants qui ont une note basse aux tests de vocabulaire risquent plus d'avoir une note basse en lecture plus tard, tandis que les jeunes enfants qui ont une note élevée aux tests de vocabulaire ont plus de chances d'avoir une note plus élevée en lecture à l'âge de 8-9 ans. Il est toutefois important de noter que la recherche indique également que le revenu n'est pas le seul facteur qui influence le développement du vocabulaire de l'enfant. D'autres facteurs, comme la scolarité des parents et de bonnes pratiques parentales, ont des effets positifs sur les notes aux tests de vocabulaire et le succès scolaire[41].

[40] *L'échelle de vocabulaire en images Peabody (EVIP) revisée mesure le vocabulaire des enfants dans son versant réceptif.*

[41] *J. HODDINOTT, L. LETHBRIDGE et S. PHIPPS (sous presse), Is History Destiny? Resources, transitions and child education attainments in Canada, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada.*

Les jeunes enfants de familles à revenu plus élevé ont plus tendance à participer à des activités récréatives.

Revenu familial et participation des enfants (âgés de 4 à 5 ans) à des activités récréatives[42], 1998-1999



Source :
Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ) Cycle 3, 1998-1999

Données :

Environ 80 % des enfants de 4-5 ans participent à au moins une activité récréative (sport, musique ou art par exemple). Les enfants de familles à revenu plus élevé ont tendance à participer à plus d'activités récréatives.

Recherche :

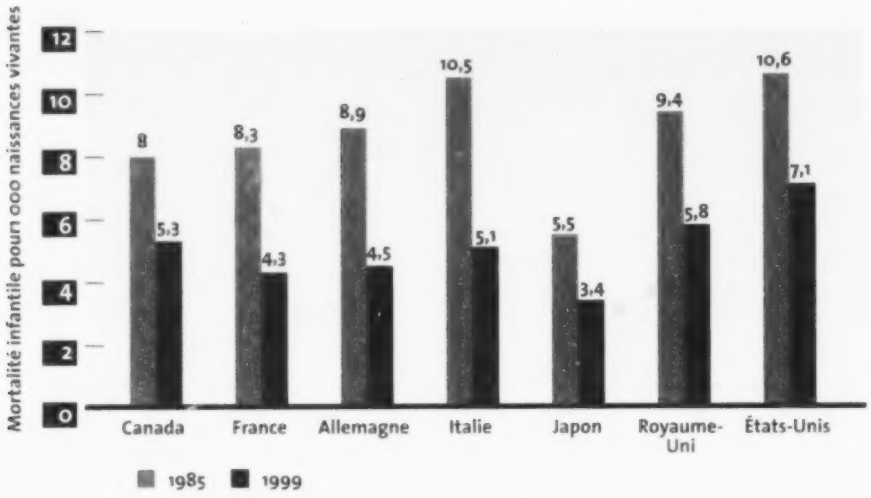
Les activités de la petite enfance jettent les fondements des compétences de base et du succès scolaire. Les enfants apprennent à avoir des rapports sociaux avec les autres enfants durant les activités, y compris les activités sportives et artistiques. La recherche montre que la participation des enfants à des activités pour jeunes enfants, particulièrement aux sports organisés, est fortement liée au niveau de revenu de leurs parents[43].

[42] *Les activités comprennent les sports avec un entraîneur; les sports non organisés, sans entraîneur; la danse, la gymnastique, les arts martiaux avec un entraîneur; les programmes communautaires avec un moniteur; les cours de musique et d'art.*

[43] *D. R. OFFORD, E. L. LIPMAN ET E. K. DUKU (1998), Les sports, les arts et les programmes communautaires : Taux et corrélats de participation, Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada, W-98-18F.*

Les progrès effectués par le Canada en matière de réduction des taux de mortalité infantile ont été plus lents que ceux des autres pays développés.

Taux de mortalité infantile au Canada et dans d'autres pays du G7[44], 1985-1999



Source : Données sur la santé de l'OCDE, 2002

Données :

Le taux de mortalité infantile du Canada (nombre de décès de bébés pour 1 000 naissances vivantes) s'est amélioré de 1985 à 1999. Cependant, dans les pays du G7[44], le taux d'amélioration du Canada a été plus lent que celui de tous les autres pays sauf les États-Unis[45]. Pour ce qui est du taux de mortalité infantile même, le Canada était au 6e rang des pays du G7 en 1985, mais il est monté au 3e rang en 1999.

Recherche :

Le taux de mortalité infantile est une mesure commune et bien établie du développement social et économique ainsi que de la santé et du bien-être des enfants. La recherche a montré que le taux de mortalité infantile est influencé par divers facteurs, y compris les anomalies congénitales, le syndrome de mort subite du nourrisson et les progrès réalisés en sciences médicales, en nutrition et dans les soins prénatals[46].

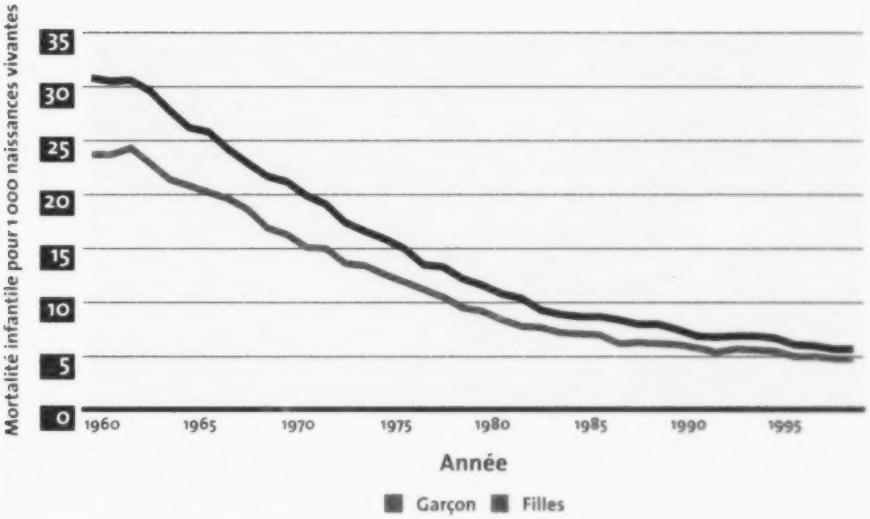
[44] *Groupe des 7 : les grands pays industrialisés du monde, soit le Canada, la France, l'Allemagne, l'Italie, le Japon, le Royaume-Uni et les États-Unis.*

[45] *Les comparaisons internationales doivent être interprétées avec prudence. L'Organisation mondiale de la santé recommande que les comparaisons internationales du taux de mortalité infantile ne tiennent compte que des naissances vivantes d'un poids supérieur à 1 000 g. Le Canada déclare les naissances de moins de 500 g plus souvent que certains pays de l'OCDE, ce qui peut expliquer son taux de mortalité infantile plus élevé.*

[46] *COMITÉ CONSULTATIF FÉDÉRAL, PROVINCIAL ET TERRITORIAL SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION (1999). Pour un avenir en santé : Deuxième rapport sur la santé de la population canadienne, Santé Canada, H39-468/1999F.*

Depuis 1960, le taux de mortalité infantile au Canada a considérablement baissé et l'écart entre les garçons et les filles s'est réduit.

Tendances au niveau de la mortalité infantile[47] par sexe, au Canada, 1960-1999



Source :
Statistique Canada,
Naissances et décès,
Annuaire du Canada 1985

Données :

Depuis 1960, le taux global de mortalité infantile au Canada (nombre de décès de bébés pour 1 000 naissances vivantes) a nettement baissé. Durant la même période, le taux de mortalité infantile des garçons a diminué plus que celui des filles.

Recherche :

Les bébés de sexe masculin risquent davantage d'avoir un poids de naissance faible, de souffrir de problèmes respiratoires et d'être hospitalisés, ce qui peut expliquer le fait que leur taux de mortalité infantile ait toujours été plus élevé[48]. Le nombre de bébés de poids faible à la naissance qui survivent a augmenté récemment, ce qui ralentit la baisse du taux de mortalité infantile[49]. Les enfants qui ont un poids de naissance faible risquent davantage de mourir prématurément et d'avoir des retards physiques et développementaux[50]. Il est donc important de considérer les mesures d'hygiène de vie des parents, et particulièrement des mères, dont l'effet direct sur la santé des enfants est prouvé.

[47] *On définit la mortalité infantile comme étant le nombre de décès d'enfants < 1 an pour 1 000 naissances vivantes.*

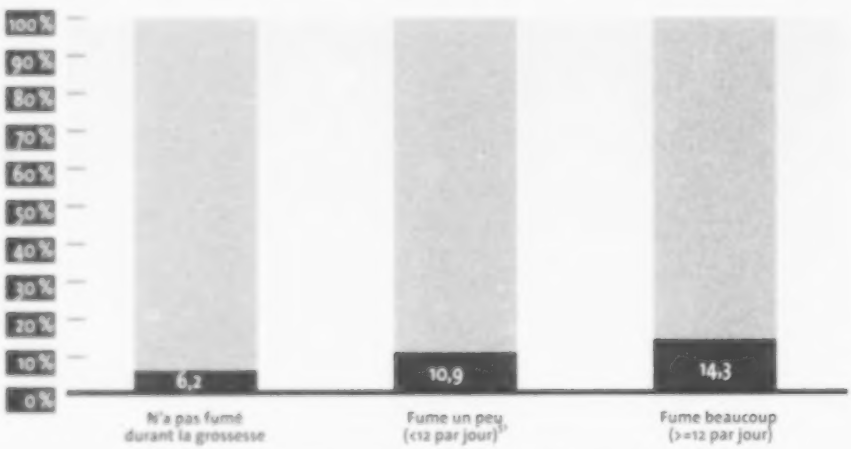
[48] *Le sexe : Feuille d'information (2002), Santé Canada, Politique stratégique et recherche.*

[49] *Rapport sur la santé périnatale au Canada (2000), Santé Canada, H49-142/2000F.*

[50] *COMITÉ CONSULTATIF FÉDÉRAL, PROVINCIAL ET TERRITORIAL SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION (1999), Pour un avenir en santé : Deuxième rapport sur la santé de la population canadienne, Santé Canada, H39-468/1999F.*

Les mères qui fument durant leur grossesse risquent davantage de donner naissance à un enfant d'un poids de naissance faible.

Tabagisme maternel durant la grossesse et poids de naissance faible chez les enfants (âgés de 0 à 1 an), 1998-1999



Source :
Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ) Cycle 3, 1998-1999

Données :

Près de 20 % des mères d'enfants de 0-1 an avaient fumé durant leur grossesse. Le risque pour ces mères de donner naissance à des enfants de faible poids peut être jusqu'à deux fois plus grand que si elles n'avaient pas fumé. En outre, parmi les mères qui fument durant leur grossesse, celles qui fument beaucoup risquent davantage d'avoir des enfants de faible poids à la naissance que celles qui fument peu (moins de six cigarettes par jour).

Recherche :

La recherche récente a prouvé que fumer durant la grossesse est une des principales causes d'un poids de naissance faible dans les pays développés[1]. Un poids de naissance faible est associé à une plus haute mortalité, de même qu'à un risque plus élevé de déficiences physiques et mentales pendant l'enfance et l'adolescence[2].

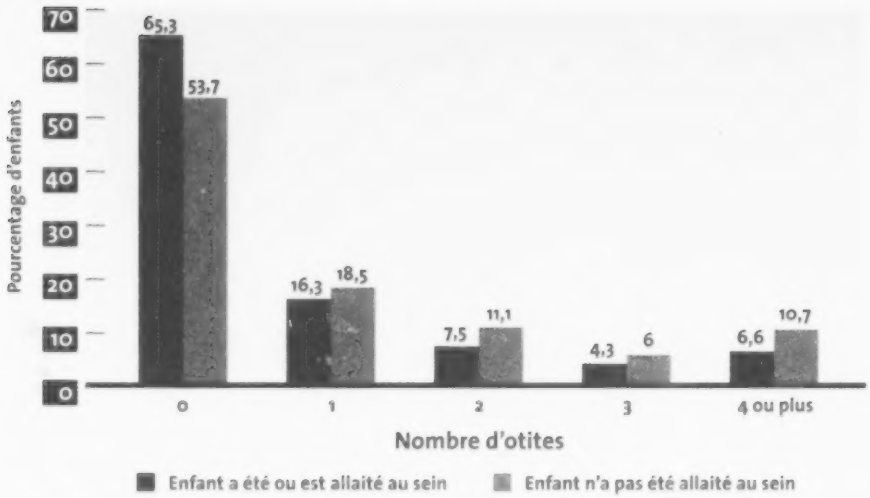
[1] 12 cigarettes par jour représentent environ 1/2 paquet de cigarettes par jour.

[2] S. K. MOSER (1994). *Tabagisme et grossesse*, dans Guide canadien de médecine clinique préventive, Groupe d'étude canadien sur l'examen médical périodique, 821-833 (1994).

[3] S. K. CONNOR et L. MCINTYRE (2002). *The effects of smoking and drinking during pregnancy*, dans J. D. WILLMS (éd.), Vulnerable Children, University of Alberta Press et Direction générale de la recherche appliquée, Développement des ressources humaines Canada.

L'ALLAITEMENT MATERNEL EST ASSOCIÉ À UN RISQUE MOINS ÉLEVÉ D'OTITES DURANT LES 2 PREMIÈRES ANNÉES DE VIE.

Allaitement maternel et otites chez les enfants (âgés de 0 à 1 an), 1998-1999



Source :
Enquête longitudinale nationale sur les enfants et les jeunes (ELNEJ), Cycle 3, 1998-1999

Données :

Environ 80 % des mères allaitent présentement leur enfant au sein ou l'ont fait pendant un certain temps. Parmi les mères qui ont allaité, un tiers l'a fait pendant une période de trois à six mois et un autre tiers l'a fait pendant plus de six mois. La majorité des enfants ne souffrent pas d'otites durant les deux premières années de leur vie. La proportion d'enfants qui ont eu des otites avant l'âge de 2 ans était moins élevée parmi les enfants allaités au sein. C'était le cas tant pour une seule otite que pour les otites à répétition.

Recherche :

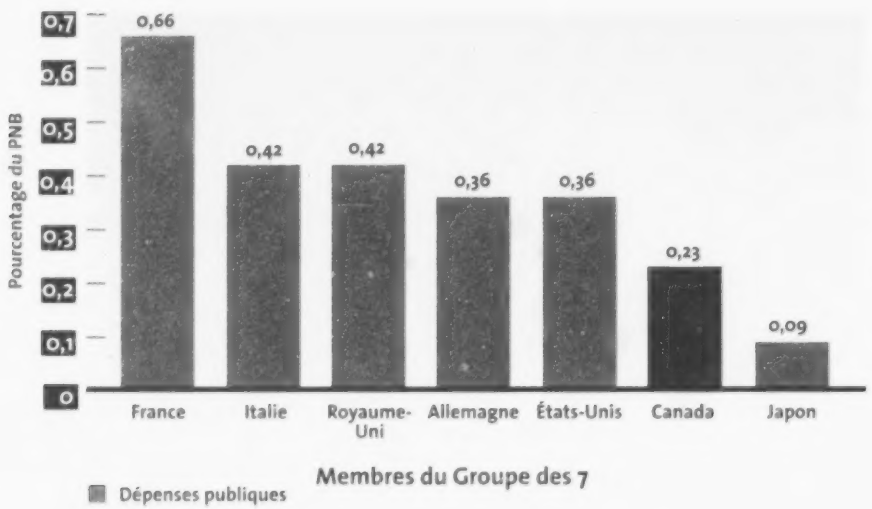
Les otites à répétition sont une cause courante de perte auditive chez les enfants[14]. L'allaitement maternel est associé à moins d'otites et est reconnu comme étant favorable à la santé de l'enfant[15].

[14] *ASSOCIATION CANADIENNE DES ORTHOPHONISTES ET AUDIOLOGISTES (2002), Hearing Health in Children.*

[15] *SYSTÈME CANADIEN DE SURVEILLANCE PÉRINATALE (1998), Allaitement maternel, Santé Canada, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique.*

En proportion du produit national brut[56], le Canada consacre moins à l'éducation préscolaire que d'autres pays développés.

Dépenses publiques pour l'éducation préscolaire[57] (enfants âgés de 3 à 6 ans) dans les pays du G7[58], 1998



Source : *Petite enfance, grands défis (Éducation, OCDE, 2001)*

Données :

Dans le Groupe des 7, le Canada est à l'avant-dernier rang pour ce qui est de l'argent public affecté aux programmes d'éducation destinés aux enfants de 3 ans à l'âge scolaire. La France dépense presque 3 fois plus et les États-Unis 1,5 fois plus que le Canada en pourcentage de leur produit national brut (PNB).

Recherche :

Les avantages de l'investissement public dans les programmes d'éducation de la petite enfance peuvent comprendre des gains sociaux, économiques et éducationnels pour les enfants, les parents et les familles. De bons programmes d'éducation de la petite enfance favorisent le développement des enfants et aident les parents qui travaillent, ce qui entraîne des avantages économiques[59].

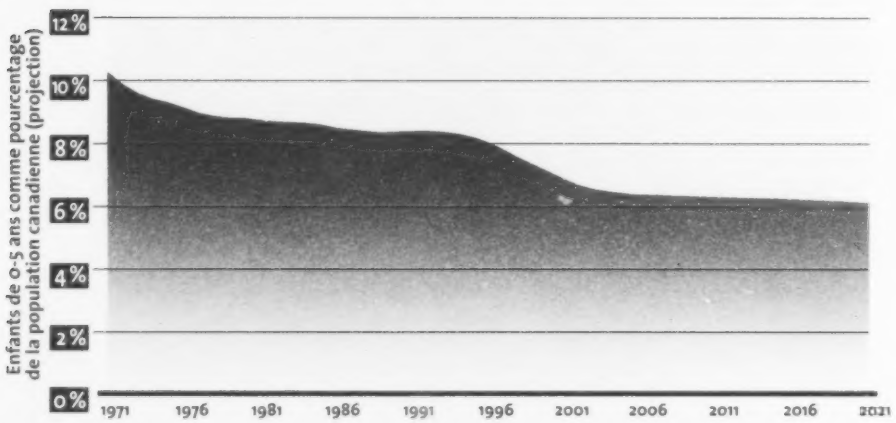
[56] *Le produit national brut (PNB) désigne la valeur marchande totale de tous les biens et services produits à l'intérieur des frontières d'un pays pendant une période donnée.*

[57] *« Les données portent sur le préprimaire qui concerne uniquement les activités organisées dans des établissements spécifiques destinées à favoriser l'étude et le développement émotionnel et social des enfants de l'âge de 3 ans jusqu'à l'âge de scolarisation obligatoire. Ne sont pas nécessairement pris en compte les programmes d'accueil de jour, les haltes garderies et les activités d'éveil structurées qui sont assurées dans des logements privés. » (OCDE, 2001)*

[58] *Groupe des 7 : les grands pays industrialisés du monde, soit le Canada, la France, l'Allemagne, l'Italie, le Japon, le Royaume-Uni et les États-Unis.*

[59] *Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) (2001). Petite enfance, grands défis : Éducation et structures d'accueil.*

Pourcentage d'enfants (âgés de 0 à 5 ans) dans la population canadienne, 1971- 2021 (projection)



Source :
Recensement, Section des estimations démographiques, Statistique Canada

DONNÉES :

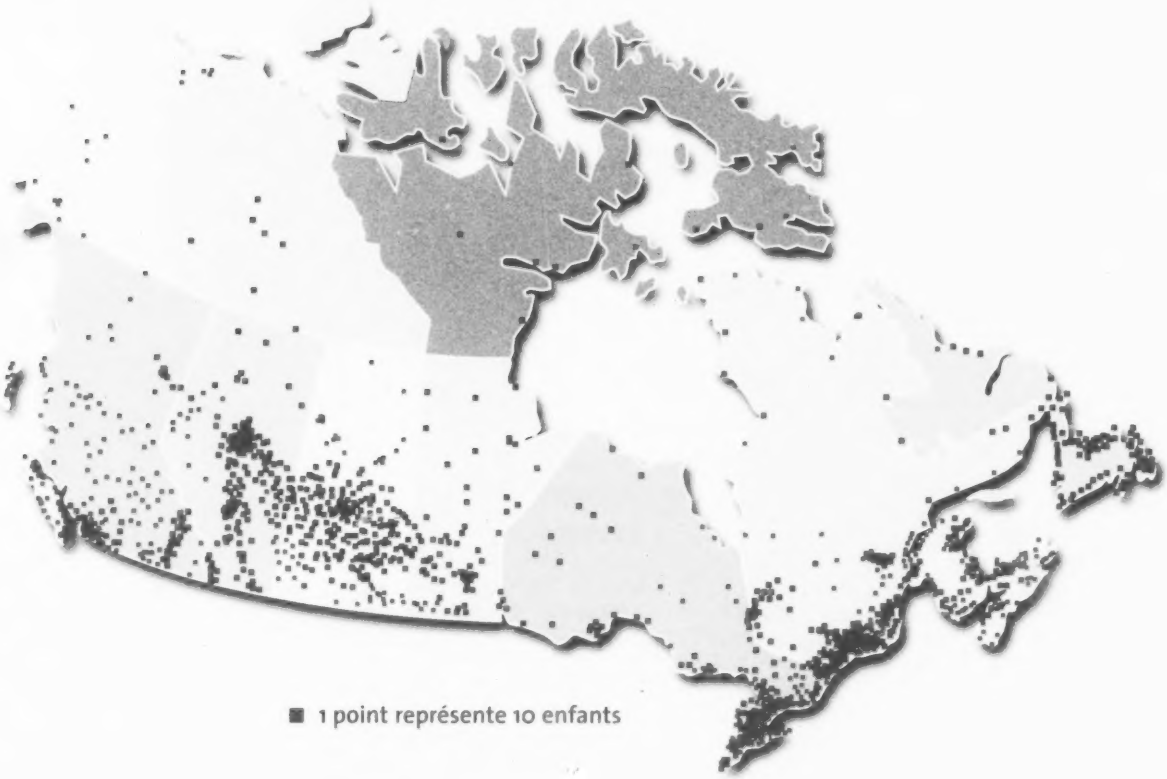
Au Canada, la population d'enfants de moins de six ans baisse par rapport à celle des autres groupes d'âge. Dans les années 70, environ 10 Canadiens sur 100 étaient des enfants de 0 à 5 ans. Selon les estimations démographiques, en l'an 2021, il n'y aura que 6 enfants de 0 à 5 ans sur 100 Canadiens, soit une réduction de 40 %. Il est aussi important de noter que cette tendance est inversée chez les familles autochtones du Canada, où la proportion d'enfants de moins de six ans augmente.

RECHERCHE :

Le taux de fertilité au Canada a baissé. Dans la nouvelle génération de familles, les parents attendent plus longtemps avant d'avoir des enfants, car ils s'efforcent de donner la priorité à leur éducation, à un emploi rémunéré et à leur carrière avant d'élever une famille. Au moment où nous entrons dans l'avenir, le nombre de membres de la plus jeune génération diminue. Il faut fournir du soutien à tous les enfants, sans exception, afin qu'ils réalisent pleinement leur potentiel.

Tous les enfants comptent – Où qu'ils soient

Distribution des enfants de 0-5 ans au Canada, 2001



■ 1 point représente 10 enfants

Données :
Selon le recensement de 2001, le Canada compte au total 2 074 075 enfants de moins de 6 ans, qui vivent en majorité dans le sud et les grandes zones urbaines du pays.

Recherche :
Offrir du soutien et des programmes aux familles de jeunes enfants qui vivent dans les régions rurales et isolées constitue encore un défi pour les politiques sociales qui visent à ne laisser aucun enfant derrière.

Travailler ensemble : un aperçu des politiques qui soutiennent une nouvelle génération de familles élevant de jeunes enfants

Malgré des changements majeurs survenus dans la vie familiale, la recherche confirme que la plus grande influence sur le développement des enfants continue d'être celle des parents et des décisions qu'ils prennent dans l'exercice de leur rôle parental et la façon dont ils élèvent leurs enfants. Soutenir les parents de jeunes enfants est donc un élément crucial des politiques publiques destinées à bâtir une meilleure société – une société où aucun enfant n'est laissé-pour-compte.

Au Canada, tous les gouvernements se sont engagés à investir dans les jeunes enfants et leurs parents afin d'aider à asseoir le bien-être futur des enfants sur des bases solides.

Bon nombre des programmes et politiques sont conçus pour appuyer cette nouvelle génération de parents canadiens et les aider à relever le défi d'élever leurs jeunes enfants.

Les initiatives gouvernementales touchent plusieurs domaines clés :

Santé durant la grossesse, à la naissance et pendant la petite enfance :

- Programmes de nutrition prénatale
- Programmes périnatals
- Promotion de l'allaitement maternel
- Prévention des dépendances
- Prestations de maternité et parentales

Soutiens aux parents et aux familles :

- Programmes d'éducation des parents
- Services de counselling pour les parents
- Projets d'alphabétisation familiale
- Pensions alimentaires et garde des enfants
- Anglais langue seconde (ALS)
- Services aux immigrants

Soutiens aux Premières nations et autres enfants et familles autochtones :

- Programme d'aide préscolaire aux Autochtones dans les collectivités urbaines et nordiques
- Programme d'aide préscolaire aux Premières nations
- Initiative visant la garde d'enfants chez les Inuits et les Autochtones
- Programmes de garde d'enfants
- Programme de réinvestissement de la Prestation nationale pour enfants

Développement de la petite enfance, apprentissage et soins aux enfants :

- Prestation nationale pour enfants (PNE) et Prestation fiscale canadienne pour enfants (PFCE)
- Allocation sociale
- Éducation préscolaire
- Garde de jour pour enfants

Investissements prioritaires des provinces et territoires en 2001-2002 en vertu de l'Entente sur le développement de la petite enfance (DPE)

Source : Activités et dépenses relatives au développement de la petite enfance : Rapport 2001-2002 du gouvernement du Canada. Développement des ressources humaines Canada, Santé Canada et Affaires indiennes et du Nord Canada, 2002.

Investissements prioritaires des provinces et territoires en 2001-2002 en vertu de l'Entente sur le développement de la petite enfance (DPE)

Source : Activités et dépenses relatives au développement de la petite enfance : Rapport 2001-2002 du gouvernement du Canada. Développement des ressources humaines Canada, Santé Canada et Affaires indiennes et du Nord Canada, 2002.

* *Bien que le gouvernement du Québec soit d'accord avec les grands principes qui sous-tendent les ententes sur le DPE et sur l'AGE, il n'a pas participé à l'élaboration de ces ententes, car il veut conserver sa responsabilité exclusive en matière sociale. Le Québec reçoit toutefois sa part de fonds fédéraux et le gouvernement du Québec fait des investissements importants dans les programmes et services à l'intention des familles et des enfants. Dans le présent document, toute référence à des positions conjointes des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux n'inclut pas celles du gouvernement du Québec.*

** *Initiatives de prévention du syndrome d'alcoolisme fœtal et des effets de l'alcool sur le fœtus.*

Collaboration gouvernementale : Ententes sur le développement de la petite enfance (DPE) et sur l'apprentissage et la garde des jeunes enfants (AGJE)

En septembre 2000, les gouvernements du Canada ont annoncé la conclusion d'une entente fédérale-provinciale-territoriale (le Québec ne participe pas) unique visant à favoriser le développement de la petite enfance (DPE)[60]. En vertu de cette entente, le gouvernement du Canada verse 500 millions de dollars par année aux gouvernements provinciaux et territoriaux pour l'amélioration et l'expansion des investissements affectés aux initiatives pour les jeunes enfants et leur famille. Ces initiatives ciblent, dans chaque province et territoire, des besoins provinciaux et territoriaux précis qui s'inscrivent dans quatre domaines convenus : promouvoir la santé durant la grossesse, à la naissance et au cours de la petite enfance; améliorer le soutien aux parents et aux familles; renforcer le développement de la petite enfance, l'apprentissage et les soins aux enfants; et renforcer le soutien des communautés.

La carte à la page 26 montre certains des domaines dans lesquels les gouvernements provinciaux et territoriaux ont investi en priorité en 2001-2002, première année de l'entente.

En mars 2003, dans la lancée de l'entente sur le DPE, les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux ont annoncé l'adoption d'un cadre destiné à améliorer l'accès à des programmes et services d'apprentissage et de garde des jeunes enfants (AGJE) abordables, de qualité et réglementés par la province ou le territoire[60].

En vertu de ce cadre, le gouvernement du Canada versera 900 millions de dollars sur cinq ans aux gouvernements provinciaux et territoriaux pour les aider à investir dans l'AGJE.

[60] *Pour de plus amples renseignements sur le DPE et l'AGJE, visitez le site* www.socialunion.gc.ca

Communication de nos progrès au public

L'Entente sur le DPE stipule que les gouvernements doivent présenter un rapport annuel de leurs activités et dépenses au public. En outre, les gouvernements se sont engagés à surveiller le bien-être des jeunes enfants d'après un ensemble convenu d'indicateurs communs et à en faire rapport aux Canadiens. Cet ensemble commun d'indicateurs reflète les cinq domaines du bien-être de l'enfant : santé physique et développement moteur; santé affective; connaissances et compétences sociales; apprentissage cognitif; et communication langagière.

Dans l'Entente sur l'AGJE, les gouvernements se sont aussi engagés à présenter un rapport annuel aux Canadiens, à partir de novembre 2003, sur les progrès réalisés en matière d'accès à des programmes et services d'apprentissage et de garde des jeunes enfants abordables et de qualité.

L'objet des rapports sur le DPE et l'AGJE est de renforcer la responsabilité des gouvernements et de permettre au public de suivre les progrès réalisés dans ces domaines d'investissement. Les gouvernements s'efforceront de continuer d'améliorer la qualité des rapports au fil des ans.

En collaborant, tous les Canadiens peuvent aider la prochaine génération d'enfants, les jeunes du 21e siècle, à réaliser son potentiel.

Une nouvelle génération de familles canadiennes

Développement des ressources humaines Canada
Politique stratégique
Direction générale de la recherche appliquée
Place du Portage, Phase II, 7e étage
165, rue Hôtel de Ville
Gatineau (Québec) K1A 0J2
Télécopieur : (819) 953.7260
Courriel : pub@hrdc-drhc.gc.ca
http://www.hrdc-drhc.gc.ca/sp-ps/arb-dgra/arb-home.shtml

This information is also available in English.

Enfants en santé Manitoba
114, rue Garry, bureau 219
Winnipeg (Manitoba) R3C 4V6
Téléphone : (204) 945.2266
Sans frais : 1 888 848.0140
Télécopieur : (204) 948.2585
Courriel : healthychild@gov.mb.ca
www.gov.mb.ca/hcm